

IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR(A) E SUB COORDENADOR(A) DA EQUIPE

Equipe N° _____

Nome da Equipe: _____

Coordenador(a) da Equipe: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

E-mail: _____

Tel/WATZAP: _____

Sub- oordenador(a) da Equipe: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

E-mail: _____

Tel/WATZAP: _____

Conheço e me responsabilizo pela divulgação do Regulamento da I Gincana de Integração da UFES garantindo que todos(as) os(as) participantes da Equipe o sigam.

Campus _____, _____, de novembro de 2018.

Assinatura do Coordenador

Assinatura do Sub-Coordenador