Maratona de Programação

Formulário de Inscrição

Nome: ______________________________

Telefone: ______________________________

email: ______________________________

Curso/Unidade: ______________________________

Categoria: Senior ◯ Pós-Graduação ◯

Declaro que aceito e acato as decisões da Comissão Organizadora do Concurso.

Data: ______________________________

Assinatura: ______________________________

No caso de alunos de graduação, indicar abaixo o nome do colega com quem participará do concurso. **Cada participante deverá preencher um formulário de inscrição**. Os alunos de pós-graduação concorrerão individualmente.

Nome do colega da equipe: ______________________________