

Declaração de Qualificação

Instituição de Ensino Superior: _____

Endereço: _____

Técnico: _____

E-mail: _____

Nome do time: _____

1º Integrante: _____

E-mail: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Ano de ingresso na 1ª graduação: _____

2º Integrante: _____

E-mail: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Ano de ingresso na 1ª graduação: _____

3º Integrante: _____

E-mail: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Ano de ingresso na 1ª graduação: _____

Reserva: _____

E-mail: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Ano de ingresso na 1ª graduação: _____

Garanto que todas as informações acima estão corretas e que os competidores relacionados cumprem os requisitos estabelecidos no regulamento da Maratona Baiana de Programação.

Assinatura do técnico