

## Comprovante de Inscrição

---

Nome: André Felipe de Almeida Xavier

CPF: 084.625.434-44

E-mail: andrefelippe10@gmail.com

Oficina: Robotica

Ministrante: tauane dos santos rocha

Data: <OficinaDia 2025-01-25 07:00-12:00>

---

Assinatura do Coordenador