

I Maratona de Programação UnB/Zerum

Declaração de Qualificação

Γime:	
Instituição:	
Endereço:	
CEP:	Cidade/Estado:
Telefone:	e-mail:
Técnico/Responsável:	
e-mail:	
Membros	
1:	
e-mail:	Telefone:
Idade:	Curso/Formação:
2:	
e-mail:	Telefone:
Idade:	Curso/Formação:
3:	
e-mail:	Telefone:
Idade:	Curso/Formação:
-	nações acima estão corretas e os competidores citados cumprem os re- a I Maratona de Programação UnB/Zerum de acordo com as regras do
concurso.	
	Assinatura do Técnico/Responsável