



**Universidade de Brasília**

Departamento de Ciência da Computação/Faculdade UnB Gama

## **I Maratona de Programação UnB/Quixxer**

### **Declaração de Qualificação**

**Time:** \_\_\_\_\_

**Instituição:** \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Técnico/Responsável:** \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### **Membros**

**1:** \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Curso/Formação: \_\_\_\_\_

**2:** \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Curso/Formação: \_\_\_\_\_

**3:** \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Curso/Formação: \_\_\_\_\_

Garanto que todas as informações acima estão corretas e os competidores citados cumprem os requisitos para participação na I Maratona de Programação UnB/Quixxer de acordo com as regras do concurso.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico/Responsável