



Maratona de Programação CIC/UnB 2014

Declaração de Qualificação

Time: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade/Estado: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Técnico: _____

e-mail: _____

Alunos

1: _____

e-mail: _____

2: _____

e-mail: _____

3: _____

e-mail: _____

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

Assinatura do Técnico