

# ANEXO 1 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – 1º LICITAMOOT

## **INSTRUÇÕES:**

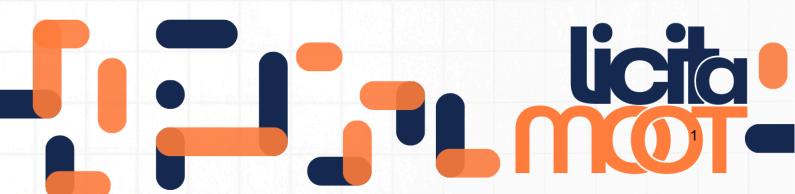
 Preencha todos os campos abaixo para inscrever sua equipe no 1º LicitaMoot. Cada equipe deve ser composta por 5 integrantes, sendo obrigatória a participação de pelo menos 1 estagiário. Certifique-se de que todas as informações estão corretas antes de enviar.

#### **CONCORDO QUE:**

- É imprescindível que todas as informações sejam preenchidas corretamente e de forma legível. Além disso, a ausência da assinatura do gestor do órgão ou secretaria resultará na invalidação da inscrição da equipe. Certifique-se de obter a devida aprovação antes do envio do formulário.
- □ Ao se inscrever no 1º LicitaMoot, os participantes autorizam o uso de sua imagem em fotos e vídeos capturados durante o evento para fins institucionais, incluindo divulgação em mídias sociais, materiais promocionais e registros oficiais da SUPEL.
   Caso haja objeção, o participante deverá comunicar formalmente à organização antes do início da competição.

#### **DADOS DA EQUIPE:**

- 📌 Categoria: ( ) Easy ( ) Hard
- 📌 Órgão / Secretaria: \_\_\_\_\_
- 📌 Unidade Gestora: \_\_\_\_\_





### **INTEGRANTES DA EQUIPE:**

## Líder da Equipe:

- Matrícula:
- E-mail Institucional:

## **Demais Integrantes:**

- 2. Nome Completo:

  - E-mail Institucional:
- 3. Nome Completo: \_\_\_\_\_

  - E-mail Institucional:
  - Telefone para contato:
- 4. Nome Completo:

  - Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_
  - E-mail Institucional:
  - Telefone para contato:





5. (Es	tagiário Obrigatório) Nome Completo:
•	Curso:
•	Instituição de Ensino:
•	Matrícula:
•	E-mail:
•	Telefone para contato:
	TERMO DE COMPROMISSO
	TERMO DE COMPROMISSO
) De	eclaro que as informações prestadas são verídicas e que minha equipe estara
prese	nte em todas as etapas do evento, comprometendo-se a seguir as regras
estab	elecidas no edital do 1º LicitaMoot.
_	Período de Inscrição: 14/02/2025 a <b>14/03/2025</b>
-	Local do Evento: Teatro Guaporé - Porto Velho – RO
. D.á.,	idea 2 Fatus and a suitate a suitate a Saura I na marchia
+ Duv	idas? Entre em contato: eventos@supel.ro.gov.br
	Data:/
	ASSINATURA DO GESTOR
	Nome:
	Cargo/Função:

