

## 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.

### DADOS DA EQUIPE:

📌 Nome da Equipe: \_\_\_\_\_

📌 Categoria: ( ) Easy ( ) Hard

📌 Órgão / Secretaria: \_\_\_\_\_

📌 Unidade Gestora: \_\_\_\_\_

### INTEGRANTES DA EQUIPE:

#### Líder da Equipe:

- Nome Completo: \_\_\_\_\_
- Cargo/Função: \_\_\_\_\_
- Matrícula: \_\_\_\_\_
- E-mail Institucional: \_\_\_\_\_
- Telefone para contato: \_\_\_\_\_

**Demais Integrantes:**

**2. Nome Completo:** \_\_\_\_\_

- **Cargo/Função:** \_\_\_\_\_
- **Matrícula:** \_\_\_\_\_
- **E-mail Institucional:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para contato:** \_\_\_\_\_

**3. Nome Completo:** \_\_\_\_\_

- **Cargo/Função:** \_\_\_\_\_
- **Matrícula:** \_\_\_\_\_
- **E-mail Institucional:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para contato:** \_\_\_\_\_

**4. Nome Completo:** \_\_\_\_\_

- **Cargo/Função:** \_\_\_\_\_
- **Matrícula:** \_\_\_\_\_
- **E-mail Institucional:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para contato:** \_\_\_\_\_

**5. (Estagiário Obrigatório) Nome Completo:** \_\_\_\_\_

- **Curso:** \_\_\_\_\_
- **Instituição de Ensino:** \_\_\_\_\_
- **Matrícula:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para contato:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## TERMO DE COMPROMISSO

( ) Declaro que as informações prestadas são verídicas e que minha equipe estará presente em todas as etapas do evento, comprometendo-se a seguir as regras estabelecidas no edital do 1º LicitaMoot.

- Período de Inscrição: 14/02/2025 a 14/03/2025
- Local do Evento: Teatro Guaporé - Porto Velho – RO

+ Dúvidas? Entre em contato: [eventos@supel.ro.gov.br](mailto:eventos@supel.ro.gov.br)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## ASSINATURA DO GESTOR

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_