

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO
CONCURSO LOGOTIPO DO DCAC/CCET/UFRN

INSCRIÇÃO Nº

(campo acima preenchido pela comissão *ad hoc*)

AUTOR 1: _____

AUTOR 2: _____

AUTOR 3: _____

AUTOR 4: _____

DADOS APENAS DO AUTOR 1:

RG _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

E-MAIL _____

VÍNCULO: ____ ALUNO: MATRÍCULA No.: _____

____ FUNCIONÁRIO: SIAPE No.: _____

____ PROFESSOR: SIAPE No.: _____

Declaro serem verdadeiros todos os dados constantes neste formulário e estar ciente e concordar com todas as condições que regem o regulamento do Concurso, presentes no Edital 01/2016 DCAC

Natal/RN, ____ de ____ de 2016

Assinatura Autor 1 _____

Assinatura Autor 2 _____

Assinatura Autor 3 _____

Assinatura Autor 4 _____