



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA - UFPB
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS - PROGEP



FICHA DE INSCRIÇÃO FUTSAL

NOME DA EQUIPE	
RESPONSÁVEL	TELEFONE

PARTICIPANTES (no mínimo 5)

NOME	SIAPE	LOTAÇÃO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

DATA DA INSCRIÇÃO ____/____/____ RECEBIDO POR:

COMPROVANTE DE E INSCRIÇÃO

EQUIPE:

DATA DA INSCRIÇÃO ____/____/____ RECEBIDO POR: