FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO PARA MEMBROS DAS LIGAS ACADÊMICAS ANO _____

NOME DA LIGA ACADÊMICA E SIGLA	
E-MAIL DA LIGA ACADÊMICA	
NOME COMPLETO DO PRESIDENTE TELEFONE/E-MAIL	
NOME COMPLETO DO ORIENTADOR TELEFONE/E-MAIL	
NOME COMPLETO DO COLABORAR E/OU CONVIDADO (Caso apresente) TELEFONE/E-MAIL	

NOME COMPLETO DE CADA LIGANTE / TELEFONE/ CARGO / CPF / INSTITUIÇÃO VINCULADA