**ANEXO II | Edital Nº 030/2020/CEART**

**PRÊMIO ACADÊMICO INVENÇÕES PANDÊMICAS**

**DECLARAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO**

Declaramos que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome do proponente)\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_ (nº do CPF )\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante da UDESC-CEART regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_é representante de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nome do grupo ou proposta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estando o(a) mesmo(a) autorizado(a) a realizar inscrição no EDITAL N° 030/2020/CEART - PRÊMIO ACADÊMICO INVENÇÕES PANDÊMICAS.

(Local) , \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do representante legal

**Dados dos/as representados/as:**

(Nome Completo, nº do CPF, nº do RG, nº de matrícula, indicação do curso, e-mail e assinatura de todos os integrantes do grupo)

Nome Completo do Integrante - (CPF XXX.XXX.XXX-XX, RG XXXXXXXXX, Matrícula XXXXXXXXXX, Curso XXXXX, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)

Nome Completo do Integrante - (CPF XXX.XXX.XXX-XX, RG XXXXXXXXX, Matrícula XXXXXXXXXX, Curso XXXXX, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)

Nome Completo do Integrante - (CPF XXX.XXX.XXX-XX, RG XXXXXXXXX, Matrícula XXXXXXXXXX, Curso XXXXX, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(assinatura)