

Jogos Escolares de Uberaba – JEURA /2025

Foto

Validação FUNEL

NOME DO ATLETA: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ MÓDULO I ____ MÓDULO II ____ MÓDULO III ____

NOME DO PAI: _____

NOME DO MÃE: _____

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____

PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

DIRETOR (A) DA INSTITUIÇÃO: _____

Declaro para os devidos fins que os dados inseridos acima são verdadeiros.

UBERABA, _____ de _____ de 2025.

Carimbo e Assinatura Diretor (a) Instituição