

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO NO CONCURSO PARA ESCOLHA DO BRASÃO DO  
CURSO DE FISIOTERAPIA DA UNIFAP**

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

SEMESTRE: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

SE SERVIDOR, LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

Declaro serem verdadeiros todos os dados constantes neste formulário e estar ciente e concordar com todas as condições que regem o regulamento do Concurso, constantes em seu Edital.

Macapá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Observação: Este arquivo deverá ser preenchido de forma manual com letra legível e entregue em um envelope, juntamente com o termo de cedência impresso (separado do símbolo impresso).

**ANEXO II**  
**TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, participante do  
Concurso de escolha do Brasão do Curso De Fisioterapia da Universidade  
Federal Amapá ( UNIFAP), campus Macapá/AP, declaro para os devidos fins e a  
quem possa interessar, que comprometo e garanto a CESSÃO de IMAGEM do  
trabalho apresentado sob o título \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para qualquer tipo de utilização, publicação,  
exposição ou reprodução, à Universidade Federal do Amapá, sem qualquer ônus  
e em caráter definitivo.

Macapá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

