**EDITAL DE ABERTURA PARA INSCRIÇÃO DE LIGAS ACADÊMICAS E ATLÉTICAS UNIVERSITÁRIAS DE CURSOS DE GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA PARA A GINCANA DO CONGRESSO BRASILEIRO DE FISIOTERAPIA – XXV COBRAF**

A comissão organizadora e científica do XXV COBRAF, a ser realizado na cidade de Salvador durante os dias 1 a 3 de agosto de 2024, no Centro de convenções de Salvador, convoca por meio deste edital a comunidade acadêmica de estudantes em Fisioterapia a se inscreverem na gincana do XXV COBRAF, através de suas LIGAS acadêmicas e/ou Atléticas Universitárias.

1. Fica estabelecido que a inscrição se dará através do preenchimento do formulário, disponibilizado abaixo, que deverá ser enviado para o e-mail: cobraf@afb.org.br **até dia 10 de julho de 2024.**
2. O estudante responsável pelo grupo, será denominado de **líder**, ele deverá preencher todas as informações solicitas no formulário de inscrição, de forma correta, informando os nomes completos e CPFs, telefones e e-mails de todos os estudantes que formam a sua equipe.
3. A comissão organizadora define que o número mínimo de 4 alunos e o número máximo de 10 alunos por grupo, incluindo o líder da liga.
4. O presente edital busca contemplar LIGAS ACADÊMICAS e ATLÉTICAS UNIVERSITÁRIAS de todas e quaisquer instituições de ensino superior do território brasileiro.
5. Todos os estudantes integrantes das ligas deverão estar inscritos no congresso. Caso contrário a inscrição da liga não será aceita. Como incentivo à participação, será conferido um desconto de 15% para cada participante sobre o valor atual da inscrição para estudante de graduação.
6. Caso os estudantes já estejam com inscrição paga, não será feito reembolso referente ao valor do desconto citado anteriormente.
7. A liga vencedora será premiada com valor de R$ 1.000,00 + Brindes.

Agradecemos a todos os interessados,

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| **Dra. Lorena Rosa Almeida** | **Dra. Elen Beatriz Pinto** |
| Presidente do XXV COBRAF | Presidente da Comissão Científica do XXV COBRAF |

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO LIGAS ACADÊMICAS**

|  |
| --- |
| **NOME DA LIGA:** |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** |
| **CIDADE:**  | **UF:** |
| **NOME COMPLETO DO LÍDER DA LIGA:** |
| **CPF:**  |
| **TELEFONE:**  |
| **E-MAIL:**  |

**INTEGRANTES DA LIGA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME COMPLETO** | **CPF** | **TELEFONE** | **E-MAIL** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

**Data da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_/ 2024**

**Assinatura do Líder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**