

**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 COBRAAF**

A comissão organizadora e científica do XXV COBRAAF, 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 COBRAAF, 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 solicitadas 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

Presidente do XXV COBRAAF

Dra. Elen Beatriz Pinto

Presidente da Comissão Científica do XXV COBRAAF



01 a 03 de agosto de 2024

Salvador, Bahia

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: _____

