

# CAMPEONATO ASSEMCO 2024

**TIME:** \_\_\_\_\_

**Responsável:** \_\_\_\_\_

**Telefone:( )** \_\_\_\_\_

<b>NOME</b>	<b>MATRÍCULA</b>	<b>SITUAÇÃO: TITULAR / DEPENDENTE/ ESTÁGIARIO</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		