|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I: “*HACKATHON* – CRA-MG – 2020”.**Valores aprovados pela Resolução Normativa CRA-MG nº.: 05 de 20/02/2020 | Protocolo: |

|  |
| --- |
| ***HACKTHON* – CRA-MG – 2020****TEMA: “Inovação na Gestão Pública”** |
| **TERMO DE NOMEAÇÃO DO LÍDER DA EQUIPE ACADÊMICA, JUNTO A INSTITUIÇÃO PÚBLICA E AO CRA-MG.** Os integrantes abaixo assinados, na forma descrita nas RESOLUÇÕES NORMATIVAS CRA-MG, Nºs.: 04/2020 e 05/2020, respectivamente, que aprovam o regulamento do *HACKATHON* DO CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRAÇÃO DE MINAS GERAIS – CRA-MG no âmbito dos cursos da área de Administração, e a inclusão de valores na premiação do HACKATHON DO CRA-MG no âmbito dos cursos da área de Administração, pelo presente Termo resolvem:1. Nomear o ................................................................................................ RG nº ................................. CPF nº. ............................................., aluno do ........período do Curso de ..........................................., para exercer a função de Líder e representar Equipe Acadêmica “......................................................”. 2. Enquanto exercer a função, o(a) Líder será o responsável oficial por representar, receber e fazer a distribuição da premiação entre os integrantes da equipe, dos valores recebidos a título de premiação previstos na legislação acima citada.............................., ....... de .......................... de 2019.Assinatura do Líder/Representante da Equipe Acadêmica “................................................” |
| ......................................................................... ......................................................................**Assinatura do integrante 1** **Assinatura do integrante 2**......................................................................... ......................................................................**Nome legível** **Nome legível****CPF nº.** ........................................................... **CPF nº.** .................................................................................................................................. ......................................................................**Assinatura do integrante 3** **Assinatura do integrante 4**......................................................................... ......................................................................**Nome legível** **Nome legível****CPF nº.** ........................................................... CPF nº. ................................................................................................................................. ......................................................................**Assinatura do integrante 5** **Assinatura do integrante 6**......................................................................... ......................................................................**Nome legível** **Nome legível****CPF nº.** ........................................................... **CPF nº.** .................................................................................................................................. ......................................................................**Assinatura do integrante 7** **Assinatura do integrante 8**......................................................................... ......................................................................**Nome legível** **Nome legível****CPF nº.** ........................................................... **CPF nº.** .................................................................................................................................. ......................................................................**Assinatura do integrante 9** **Assinatura do integrante 10**......................................................................... ......................................................................**Nome legível** **Nome legível****CPF nº.** ........................................................... **CPF nº**. .........................................................  |