



**UFRJ**  
PR-1 / DRE  
POLI

**REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES ESPECIAIS**

Atividade Complementar Especial - Grupo de Estudo I com carga horária total de 120 horas e duração máxima de 2 períodos letivos.

<b>CÓDIGO DO RCS</b>	EEWX15	<b>NOME</b>	GRUPO DE ESTUDO I
----------------------	--------	-------------	-------------------

<b>NOME DO ALUNO</b> _____	<b>MATRÍCULA</b> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

<b>ANO / PERÍODO DO INÍCIO</b> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1"><tr><td> </td></tr></table> - <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>								<b>ANO / PERÍODO DA CONCLUSÃO</b> <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1"><tr><td> </td></tr></table> - <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>							

**CONCEITO** (Coloque o código 1 ou 5 conforme o caso)

<input type="checkbox"/>	<b>CÓDIGO:</b> 1. Aprovado 5. Não aprovado
--------------------------	---

<b>OPERAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> <b>CÓDIGO:</b> E - Excluir A - Alterar I - Incluir	<b>LOCAL DA REALIZAÇÃO</b> (Informe o local onde foi desenvolvido a Atividade Complementar Especial) _____
--	--

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>COORDENADOR DE CURSO</b>	
<b>NOME</b> (preencher em letra de forma) _____	<b>ASSINATURA</b> _____
<b>REGISTRO</b> _____	<b>DATA</b> ____/____/____