



**UFRJ**

**PR-1/DRE**

**REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES ESPECIAIS**

Atividade Complementar Especial Acessibilidade IV com carga horária total de 180 horas e duração máxima de 2 períodos letivos.

**CÓDIGO DO RCS:** EEWX37

**NOME:** Acessibilidade IV

**MATRÍCULA:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**NOME DO ALUNO:**

\_\_\_\_\_

**ANO/PERÍODO DO INÍCIO:**

--	--	--	--	--	--	--

**ANO/PERÍODO DA CONCLUSÃO:**

--	--	--	--	--	--	--

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

Cód.

1 - Aprovado

5 - Não Aprovado

**OPERAÇÃO:**

Coloque o código

**E - Excluir**

**A - Alterar**

**I - Incluir**

**LOCAL DA REALIZAÇÃO:** (Informe o local onde foi realizada a Atividade Complementar Especial)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOME DO TRABALHO DESENVOLVIDO:** (Informe as atividades desenvolvidas)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DOCENTE RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO**

**NOME:**

\_\_\_\_\_

(Em Letra de Forma)

**ASSINATURA:**

\_\_\_\_\_

**REGISTRO COM CARIMBO:**

\_\_\_\_\_

**DATA:**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_