



UFRJ
PR-1/DRI

REGISTRO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES ESPECIAIS

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

CÓDIGO DO RCS: EEWX40 **NOME:** Acessibilidade VII

| | |
|-------------------|-----------------------|
| MATRÍCULA: | NOME DO ALUNO: |
| _____ | _____ |

| | |
|---|---|
| ANO/PERÍODO DO INÍCIO: | ANO/PERÍODO DA CONCLUSÃO: |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

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)

DOCENTE RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| NOME: <hr/> | ASSINATURA: <hr/> |
|-----------------------|-----------------------------|

(Em Letra de Forma)

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| REGISTRO COM CARIMBO: <hr/> | DATA: <hr/> |
|---------------------------------------|-----------------------|