

FICHAS DE COMPROVAÇÃO DE ASSISTÊNCIA A SEMINÁRIOS EXTRAS NA UFF

ALUNO: _____

Seminários de Mestrado e Doutorado II ()

Seminários de Doutorado II ()

Título do Seminário: _____

Informações do palestrante (Nome completo, local onde trabalha): _____

Local de realização do seminário: _____

Data/horário do seminário: _____

Nome completo e assinatura do professor responsável pelo evento: _____

Título do Seminário: _____

Informações do palestrante (Nome completo, local onde trabalha): _____

Local de realização do seminário: _____

Data/horário do seminário: _____

Nome completo e assinatura do professor responsável pelo evento: _____

Título do Seminário: _____

Informações do palestrante (Nome completo, local onde trabalha): _____

Local de realização do seminário: _____

Data/horário do seminário: _____

Nome completo e assinatura do professor responsável pelo evento: _____

Título do Seminário: _____

Informações do palestrante (Nome completo, local onde trabalha): _____

Local de realização do seminário: _____

Data/horário do seminário: _____

Nome completo e assinatura do professor responsável pelo evento: _____
