UFRJ

SG-1 DRE

REGISTRO DE R.C.S. DO ALUNO

CENTRO : _____

UNIDADE : _____

1- NOME DO ALUNO:

_____

2- NÚMERO DE REGISTRO DO ALUNO:

3- NOME DO R.C.S.:

_____

4- CÓDIGO DO R.C.S.:

5- INÍCIO DO R.C.S.:

ANO | PERÍODO

		/

6- CONCLUSÃO DO R.C.S.:

ANO | PERÍODO

		/

7- NOTA: (SÓ PREENCHA SE CONFERIR GRAU)

		,	

8- CONCEITO: (VEJA LEGENDA DOS CONCEITOS NO VERSO)

COD.	COD.
1- AP	4- RFM
2- RM	5- NAP
3- RF	

COLOQUE 1, 2, 3, 4 ou 5, CONFORME O CASO

9- CÓDIGO DA OPERAÇÃO:

CÓDIGO

I - INCLUSÃO

E - EXCLUSÃO

S - SUBSTITUIÇÃO

COLOQUE I, E ou S, CONFORME O CASO

10- LOCAL DE REALIZAÇÃO:

11- NOME DO TRABALHO DESENVOLVIDO:

- PREENCHA ESTE CAMPO COLOCANDO UM CARACTER EM CADA QUADRÍCULA;
- NÃO COLOQUE TRAÇOS NEM SEPARE SÍLABAS;
- DEIXE APENAS UMA QUADRÍCULA ENTRE CADA DUAS PALAVRAS.

DATA : _____ / _____ / _____

_____

ASSINATURA

DRDFE Ø5

DES-Cleber