



Faculdade de Farmácia
Universidade Federal do Rio de Janeiro

RELATÓRIO DE SEMINÁRIOS II e IV

SEMESTRE 20___/___

Programa PG em Ciências Farmacêuticas (Mestrado /Doutorado)

NOME COMPLETO: _____ DRE: _____

Nº.	NOME DO PALESTRANTE	TIPO DE PALESTRA (Seminário, tese etc..)	DATA	FL. LIVRO
1)	*			
2)				
3)				
4)				
5)				
6)	**			
7)				
8)				
9)				
10)				
TOTAL DE PRESENCAS				

*Mestrado: 05 presenças em seminários, defesas e exames de qualificação em até 02 semestres

**Doutorado: 10 presenças em seminários, defesas e exames de qualificação em até 02 semestres

Em ___/___/___ Assinatura do Aluno _____

Recebido em ___/___/___ Assinatura do funcionário _____