



Nome: DRE:
Ano/sem. ingresso: 20 / E-mail: Telefone:

MARQUE OS ITENS QUE REPRESENTAM SUAS ATIVIDADES (ou acrescente na última linha)

<i>Atividade</i>	<i>Data ou Duração</i>	<i>Obs.: Evento, Professor, Disciplina, Local, etc.</i>
<input type="checkbox"/> Estágio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Iniciação Científica, com ou sem bolsa, com apresentação na SIAC ou JIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Participação como ouvinte de eventos científicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Apresentação de trabalhos em eventos científicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Participação em competições acadêmicas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Premiações acadêmicas ou Menção Honrosa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Representante discente em Colegiados Superiores da UFRJ, do CCMN ou do IC	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Representante discente em Comissões ou Grupos de Trabalhos acadêmicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mesário em processos eleitorais oficiais TRE/TSE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Membro de diretoria estudantil	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Membro simples da EjCM que satisfaz os critérios acadêmicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Membro do Conselho ou Diretor da EjCM que satisfaz os critérios acadêmicos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Participação em organização de eventos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Monitor de disciplinas ofertada pelo IC sem bolsa e sem contar créditos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Monitor de laboratório LCI/LIGs, sem bolsa e sem contar créditos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Trabalhos comunitários	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Intercâmbio acadêmico não creditado no histórico	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cursos de Aperfeiçoamento na área externos à UFRJ	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rio de Janeiro, / /

_____ (Assinatura do(a) aluno(a))