



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS  
FACULDADE DE DIREITO  
COORDENAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Declaro para os devidos fins, junto a Coordenação de Atividades Complementares que os alunos realizaram a seguinte atividade sob a minha orientação:

<input type="checkbox"/> <b>GRUPO DE PESQUISA</b> (Não inscrito) Nome e código da disciplina:	
Nome do docente:	Semestre de realização:
Assinatura e matrícula do professor:	Data:

<input type="checkbox"/> <b>PESQUISA JURÍDICA</b> Tipo (Ex: artigo):                                  Tema:	
Nome do docente:	Semestre de realização:
Assinatura e matrícula do professor:	Data:

<input type="checkbox"/> <b>ATIVIDADE FORENSE SIMULADA</b> Informo que a atividade não constitui nenhuma forma de avaliação da(s) disciplina(s) que ministrou na UERJ, tratando-se exclusivamente de Atividade Complementar, válido apenas para <b>o quantitativo de _____ aluno(s)</b> . <b>PARA GRUPOS – A lista assinada por mim segue em anexo digitada com o título da atividade, disciplina, semestre, nome e matrícula dos alunos.</b>	
Nome do docente:	Semestre de realização:
Assinatura e matrícula do professor:	Data:

<input type="checkbox"/> <b>ASSISTÊNCIA A DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO E TESE DE DOUTORADO</b> Avaliado: Tema: Avaliadores:	
Nome do docente:	Semestre de realização:
Assinatura e matrícula do professor:	Data:

Nome do aluno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_