



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

RELATÓRIO
GRUPO DE ESTUDO/PESQUISA

RELATÓRIO ALUNO COM O “DE ACORDO” DO PROFESSOR

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura e Matrícula do Professor (Legível)
