



Universidade Federal do Rio de Janeiro
Instituto de Estudos em Saúde Coletiva

Universidade Federal do Rio de Janeiro - UFRJ
Centro de Ciências da Saúde - CCS
Instituto de Estudos em Saúde Coletiva/IESC
Programa de Pós-graduação em Saúde Coletiva

Declaração de Participação em Eventos Externos

Eu, _____, aluno de
_____, DRE _____, declaro para fins de
Mestrado ou Doutorado
comprovação de frequência para a disciplina Seminários de Pesquisa
que participei de

realizado em ___/___/____, com duração de ____h

Rio de Janeiro, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

* Anexar resumo do evento

Instituto de Estudos de Saúde Coletiva- CCS/UFRJ
Praça Jorge Moreira Machado, 100.
Cidade Universitária – Ilha do Fundão – RJ.
Tel: 25989274;
e-mail: mestrado@nesc.ufrj.br