À Coordenação do PPGEN,

Relatório da atividade optativa:  **Organização de Evento Científico de no Mínimo 20 horas**

**1. Nome do evento**

**2. Carga-horária**

**3. Certificado como Membro da Comissão Organizadora**

**4. Local e data**

São Cristóvão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Discente Assinatura do Orientador