



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE MICROBIOLOGIA PAULO DE GÓES
SECRETARIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

DISCIPLINA: _____

DATA DA PROVA: ____/____/____

ATA DA PROVA ORAL DE 2ª CHAMADA

O aluno(a) _____, DRE nº _____, do curso de _____, foi submetido(a) a PROVA ORAL DE 2ª CHAMADA, obtendo o GRAU _____ (_____).

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do professor avaliador

Justificativa:

Atenção: encaminhar comprovante da justificativa.

Rio de Janeiro, ____/____/____