



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO
CONSELHO UNIVERSITÁRIO

**PROGRAMA DE APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO
PARECER DE AVALIAÇÃO**

Título do
trabalho:

Alunos:

Orientador:

Departamento:

Evento:

Período:

Cidade:

UF:

Parecer da unidade responsável:

_____/RN, ____ de ____ de 20____.
(Local) (data)

(carimbo e assinatura da chefia da unidade responsável)