uniflu
CENTRO UNIVERSITÁRIO FLUMINENSE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

EVENTO: _____ **HORA ATRIBUÍDA:** _____
ESTAGIÁRIO: _____ **PERÍODO / TURMA:** _____
DATA: _____

DESCRIÇÃO :

NÚCLEO DE PRÁTICA JURÍDICA
Rua Marechal Deodoro, nº15 – Centro – Campos dos Goytacazes-RJ
E-mail: nucleouniflu@gmail.com – Telefone: (22) 2101.3363