

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

MEMÓRIA DE REUNIÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | 80 | | |
| **Órgão:** | Comissão Permanente de Avaliação de Documentos – CPAD/UFF | | |
| **Data:** | 17 de março de 2022 | | |
| **Convocada por:** | João da Silva | | |
| **Local:** | Google Meet - Vídeoconferência | | |
| **Início:** | 14h | **Término:** | 16h30 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participantes:** | **E-mail:** | **Área dos Participantes:** | **Presença:** |
| xxxxxxxxxxxxxx | [a@id.uff.br](mailto:a@id.uff.br) | XPTO | Sim |
| xxxxxxxxxxxxxx | [b@id.uff.br](mailto:b@id.uff.br) | XPTOT | Sim |
| xxxxxxxxxxxxxx | c@id.uff.br | XPTOP | Sim |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pauta:** | |
| **1)** | Xxxxxxxxxxxxxx |
| **2)** | Xxxxxxxxxxxxxx |
| **3)** | Xxxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
| **Decisões:** |
| xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx |

(espaço para assinatura)

Nome da autoridade responsável

Cargo ou Função

(espaço para assinatura)

Nome completo

Cargo

(espaço para assinatura)

Nome completo

Cargo

(espaço para assinatura)

Nome do(a) secretário(a)

Secretário(a)

(espaço para assinatura)

Nome completo

Cargo

(espaço para assinatura)

Nome completo

Cargo