À Chefia do Departamento de Patologia

FMVZ-USP

     ,      de       de 20

**SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO**

Pelo presente solicitamos estágio para a (o) acadêmica (o):

Nome:

Número de matrícula:       Semestre letivo em curso:

Período solicitado para o estágio:      /     /20      até      /     /20

[ ]  Integral [ ]  Tarde [ ]  Manhã

**Serviço de interesse no estágio (marque apenas um):**

[ ]  Ambulatório de Aves [ ]  Serviço de Patologia Animal

Para envio da resposta:

Nome da Instituição de Ensino Superior (IES) solicitante:

Endereço completo da IES solicitante:

Nome do coordenador de curso ou responsável da IES solicitante:

E-mail:       Telefone:

E-mail do acadêmico:       Telefone:

Atenciosamente,

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

 (Nome do responsável pela IES de solicitação, assinatura e carimbo)