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)