

AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA EM ESTÁGIO CURRICULAR PERÍODO ESPECIAL

(Preencher todos os itens de forma legível)

DADOS DO FORMANDO(A)

Nome:GRR20.....

Curso: 35 B

E-mail: Telefone:

Professor(a) orientador(a):

Período do Estágio:/...../..... à/...../.....

AUTORIZAÇÃO DE MATRÍCULA

Autorizo a Coordenação do Curso de Medicina Veterinária efetuar minha matrícula na disciplina de estágio curricular obrigatório:

- BA1000 - ESTÁGIO EM CIÊNCIAS BÁSICAS - DANAT
- BC1000 - ESTÁGIO EM CIÊNCIAS BÁSICAS - DBIOCEL
- BF1000 - ESTÁGIO EM CIÊNCIAS BÁSICAS – DFISIO
- BT1000 - ESTÁGIO EM CIÊNCIAS BÁSICAS – DFARM
- BP1000 - ESTÁGIO EM CIÊNCIAS BÁSICAS - DPAT
- AE1000 - ESTÁGIO EM PRODUÇÃO ANIMAL E AGRONEGÓCIO - DERE
- AZ1000 - ESTÁGIO EM MEIO AMBIENTE E QUALIDADE DE VIDA - DZ
- AZ1001 - ESTÁGIO EM PRODUÇÃO ANIMAL E AGRONEGÓCIO - DZ
- AV1000 - ESTÁGIO EM MEIO AMBIENTE E QUALIDADE DE VIDA – DMV
- AV1001 - ESTÁGIO EM SAÚDE PÚBLICA E ALIMENTOS – DMV
- AV1002 - ESTÁGIO EM CIÊNCIAS CLÍNICAS E DIAGNÓSTICAS – DMV
- AV1003 - ESTÁGIO EM DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS, CONTROLE SANITÁRIO DE REBANHOS E LEGISLAÇÃO VETERINÁRIA – DMV
- MS1000 - ESTÁGIO EM SAÚDE PÚBLICA E ALIMENTOS - DSC

Assinatura do aluno/aluna:

Data:/...../.....