



HOSPITAL DE CLÍNICAS VETERINÁRIA - UFPEL
SOLICITAÇÃO PARA ESTÁGIO/ TREINAMENTO



Prezado Prof. Dr. Martiello Ivan Gehrcke

Diretor do Hospital De Clínicas Veterinária – UFPEL

Eu, _____, CPF _____,
aluno (a) do _____ semestre/período do Curso de Medicina Veterinária, na instituição
_____, venho por meio deste, solicitar
inscrição para:

- Treinamento alunos graduação
- Treinamento alunos pós-graduação
- Estágio curricular

no setor de: _____ junto ao Hospital de
Clínicas Veterinária - UFPEL, no período: ____/____/20____ a ____/____/20____ .

Atenciosamente,

Assinatura Estudante Solicitante

Assinatura Professor Orientador Acadêmico

Instituição do estudante solicitante

(Somente para estágio curricular)

Obs.: Esta solicitação deverá ser preenchida, assinada e encaminhada para o e-mail estagiohcvufpel@gmail.com . Após análise, será enviada resposta de aceite ou recusa com as devidas orientações.