Modelo da Universidade Anhembi Morumbi

................................, de .............................. de ......................

Ao Senhor

Prof. Dr. Júlio Cesar de Carvalho Balieiro

Responsável pelas atividades didáticas e estágios

Departamento de Nutrição e Produção Animal – VNP

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia – FMVZ/USP

Senhor Professor:

Em auxílio ao interesse de complementação à graduação, venho por meio desta, confirmar o interesse de atividade didática complementar em seu conceituado estabelecimento para o(a) aluno(a) ........................................................., RA ........................................, RG .............................................., CPF ............................................, regularmente matriculado(a) no ........... semestre do curso de Medicina Veterinária, desta Instituição, no Laboratório/Setor ............................................................................, no período de .....................................

Desde já, agradecemos a atenção dispensada, esperando contar com sua colaboração para a formação adequada de nossos alunos, e nos colocamos a disposição pelo e-mail: ......................................................

Atenciosamente,

Coordenador do Curso