

ANEXO II

Solicitação de Estágio Supervisionado Obrigatório Setores do Hospital Veterinário - UFBA

Eu, _____,
número de matrícula _____, CPF _____, RG _____,
e-mail _____, telefone de contato _____ e
endereço _____,
estudante regularmente matriculado(a) na disciplina Estágio Supervisionado
Obrigatório da Universidade _____,
venho solicitar estágio supervisionado obrigatório **para os setores do HOS-
PMEV:**

Opção 01
Setor do estágio:
Período: ___/___/2024 a ___/___/2024
Carga Horária Diária: () 8hrs ou () 6hrs
Carga Horária Total:

Opção 02
Setor do estágio:
Período: ___/___/2024 a ___/___/2024
Carga Horária Diária: () 8hrs ou () 6hrs
Carga Horária Total:

O período de estágio deve respeitar o intervalo entre Março e Junho de 2024.

Salvador, Bahia, ___/___/___

Assinatura