

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: ___/___/___ a ___/___/___
Carga Horária Diária: () 8hrs ou () 6hrs
Carga Horária Total:

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

***O período de estágio deve respeitar o intervalo entre 30/09/2024 e 14/02/2025.
Considere que o recesso de final de ano será entre 23/12/2024 e 04/02/2025.***

Salvador, Bahia, ___/___/___

Assinatura