



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: ___/___/2023 a ___/___/2023
Carga Horária Diária: () 8hrs ou () 6hrs
Carga Horária Total:
Opção 02
Setor do estágio:
Período: ___/___/2023 a ___/___/2023
Carga Horária Diária: () 8hrs ou () 6hrs
Carga Horária Total:
Opção 03
Setor do estágio:
Período: ___/___/2023 a ___/___/2023
Carga Horária Diária: () 8hrs ou () 6hrs
Carga Horária Total:

Salvador, Bahia, ___/___/___

Assinatura