



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE RORAIMA
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA VETERINÁRIA



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
VET1002 Trabalho de Conclusão de Curso

Ao coordenador do curso de Medicina Veterinária.

Eu, _____, matrícula _____, discente regularmente matriculado (a) no curso de Medicina Veterinária da UFRR, solicito que seja realizada minha matrícula na disciplina VET 1002 Trabalho de Conclusão de Curso para o semestre _____.

Informo que, durante o desenvolvimento das atividades da disciplina, serei orientado pelo (a) professor _____, lotado ou ligado a graduação do curso de Medicina Veterinária ou seu Departamento, o qual já está de acordo com esta solicitação.

Declaro ainda que tenho ciência das exigências para que a presente matrícula seja efetuada, data máxima para requerimento de matrícula e demais pré-requisitos normatizados para o curso, prazos máximos de entrega da versão escrita aos membros da banca e versão final. Doenças de origem bacteriana;

Boa Vista-RR, _____ de _____ de _____

Assinatura requerente

Assinatura orientador e SIAPE

Comprovante de requerimento de matrícula na disciplina **VET1002 Trabalho de Conclusão de Curso**

Requerente: _____

Matrícula _____ Data: _____

Recebido por : _____ Assinatura: _____