Excelentíssimo Senhor

Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

da Universidade de São Paulo

TRANSFERÊNCIA INTERNA

Eu,      ,

portador (a) da cédula de identidade RG nº      , N° USP      regularmente matriculado (a) no       (ano/semestre) do curso de Medicina Veterinária ministrado pela Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos da Universidade de São Paulo, venho respeitosamente requerer transferência interna para o 1**º período letivo semestral** do curso de Medicina Veterinária.

**Justificativa**:

Termos em que

P. Deferimento

São Paulo,      .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)

**Telefone para contato**:

**e-mail institucional**:      @usp.br