À (Ao)

**(Destinatário)**

Encaminhamos o(a) estudante **(nome do estagiário)** matrícula nº **(nº USP)** , regularmente matriculado no semestre **\_\_** do curso de Medicina Veterinária.

O(a) estudante está apto(a) a realizar o ***Estágio Curricular Obrigatório*** no período de **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**, na área de **(área do estágio)**, desde que aprovado(a) nas disciplinas obrigatórias do mencionado curso.

O professor responsável pelo estágio deste(a) aluno(a) na Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Universidade de São Paulo (FMVZ- USP) é o (a) **Prof(a) Dr(a)** **(nome do docente orientador).**

A data de assinatura do convênio entre o(a) **(nome da instituição)** e a FMVZ – USP é: **(data de início do convênio – disponível na lista de empresas conveniadas do site da FMVZ-USP)**.

Atenciosamente,

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

Coordenador/Professor responsável/ ou

Pró-Reitoria de origem do estudante