Excelentíssimo Senhor

Diretor da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

da Universidade de São Paulo

TRANSFERÊNCIA EXTERNA

Eu,      ,

portador (a) da cédula de identidade RG nº      , regularmente matriculado (a) no       (ano/semestre) do curso de Medicina Veterinária ministrado pela IES de origem, venho respeitosamente requerer transferência externa para o **1º período letivo semestral** do curso de Medicina Veterinária.

**Justificativa**:

Termos em que

P. Deferimento

São Paulo,      .

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

(assinatura)

**Telefone para contato**:

**e-mail**: