

**CENTRO DE CIÊNCIAS AGROVETERINÁRIAS - CAV**

# PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA (PRORES-MV)

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

PERÍODO: **2022/2-2023/1**

Ilma. Senhora **Letícia Andreza Yonezawa**

Coordenadora do Programa de Residência em Medicina Veterinária – CAV/UDESC

Eu, , aluno(a) regular do Programa de Residência em Medicina Veterinária (PRORES-MV) do CAV/UDESC, CPF N° , selecionado para ingressar no **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA** do **CAV/UDESC**, no **2**° semestre de **2022**, venho, através deste, solicitar matrícula, no referido programa, no período **2022/2-2023/1**, no componente curricular discriminado abaixo.

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOME DO COMPONENTE CURRICULAR** |
| R1 | RESIDÊNCIA I |

Lages, SC, 30 de maio de 2022.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Requerente |

VISTO DA SECRETARIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

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