



Universidade de São Paulo

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

Hospital Veterinário



VETERINÁRIA

USP

ANEXO B - FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DOS MEMBROS EXAMINADORES (APRIMORANDO)

Ao Conselho de Residência

Abaixo estão relacionados os Membros Examinadores do TC – Trabalho de Conclusão do Programa de Aprimoramento, intitulado:

_____, do(a) Bolsista:

_____.

Nome	Titulação	Telefone	E-mail
(Orientador(a))			
Endereço para envio do TC (Membro externo)			

São Paulo, ____ de _____ de _____

Prof.(a) Dr.(a) Orientador(a)

Para uso do(a) Coordenador(a)

Ciente. Encaminhe-se ao Presidente do Conselho de Residência. São Paulo, ____/____/_____.

Para uso do(a) Presidente do Conselho de Residência

() Deferido () indeferido pelo Conselho de Residência em ____/____/_____.





Universidade de São Paulo

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

Hospital Veterinário



VETERINÁRIA

USP

