UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos
Serviço de Pós-Graduação

Pirassununga, de de .

À Comissão Local PAE/FZEA

Venho por meio deste informar a esta digna Comissão Local PAE sobre a impossibilidade de participação como **bolsista** no Estágio Supervisionado em Docência do Programa de Aperfeiçoamento de Ensino – PAE no _____ semestre de _____.

Aluno(a): _____

CÓDIGO USP: _____

JUSTIFICATIVA:_____
_____
_____
_____

Respeitosamente,

_____
Assinatura do(a) aluno(a)

_____
Ciente e de acordo do(a) orientador(a)

_____
Ciente e de acordo do(a) supervisor(a)

Av. Duque de Caxias Norte, 225 - 13635-900 – Pirassununga, SP
Fone/Fax: 19-3565.4211- E-mail: posfzea@usp.br

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos
Serviço de Pós-Graduação

Ilustríssimo Senhor
Professor Doutor Ricardo Luiz Moro de Sousa
MD. Coordenador da Comissão Local PAE
FZEA/USP – Campus Pirassununga/SP