



Universidade de São Paulo
Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia



Arquivo para download em .doc

TRANSFERÊNCIA DE ORIENTADOR

À
Comissão de Pós-Graduação da FMVZ/USP

Solicitamos a transferência de orientador do(a) aluno(a) _____, nºUSP _____,
pertencente ao Programa de Pós-Graduação em _____, curso _____.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Orientador atual

Futuro orientador

Ciente do aluno:

Aprovado pela CCP em

Assinatura do Coordenador