|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | logo Veterinaria | Medicina Veterinária |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARTA DE APRESENTAÇÃO**  **UNIPAMPA cidadã – Medicina Veterinária**  Prezado(a):  A Supervisora de Extensão do curso de Medicina Veterinária da Universidade Federal do Pampa (Unipampa), apresenta a Vossa Senhoria o/a discente abaixo relacionado, que tem interesse em cumprir trabalho comunitário para atender as demandas e necessidades da comunidade assistida pela sua instituição.  A atividade tem por objetivo proporcionar aos(as) acadêmicos(as) a experiência de novas realidades, novas relações, novos sentimentos, novos aprendizados, novos problemas e, consequentemente, novos saberes.  O/A estudante se compromete a cumprir as normas e regulamentos de vossa instituição durante o período de efetivação das atividades. Ao término, o/a aluno/a deverá preencher e entregar um relatório para a Supervisora de Estágio da Unipampa, o qual será assinado por V. Sa. e pelo(a) discente.  Agradecendo pelo seu acolhimento, ficamos à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários. | |
| **Discente PREENCHER/IMPRIMIR/ASSINAR EM 3 VIAS** | |
| Nome: | Curso: MedicinaVeterinária |
| Matrícula: | Campus: Uruguaiana |
| Assinatura: | Data de entrega: |
| **1 - Entidade onde vai realizar a atividade comunitária** | |
| Nome da entidade/CNPJ: | Telefone/WhatsApp: ( ) |
| Endereço completo: | E-mail: |
| Nome do(a) responsável pela entidade/CPF: | Assinatura/Carimbo: |
| **2 - Informações sobre o trabalho a ser realizado** | |
| Período de realização: / / a / / | Carga horária estimada (h): |
| Periodicidade:  ( ) diária ( ) semanal ( ) quinzenal ( ) mensal | Nº de pessoas atendidas pela ação: |
| Público participante da ação:  ( ) crianças/adolescentes ( ) jovens/adultos ( ) idosos ( ) Pessoas com Deficiência  ( ) outros | |

Profa. Dra. Claudete Izabel Funguetto

Supervisora de Extensão – curso de Medicina Veterinária

[claudetefunguetto@unipampa.edu.br](mailto:claudetefunguetto@uipampa.edu.br)

Universidade Federal do Pampa – campus Uruguaiana

BR 472 – Km 585 – Caixa Postal 118 – Uruguaiana-RS – CEP 97501-520 – Fone (55) 3911-0200