

HOSPITAL VETERINÁRIO

IFPB – CAMPUS SOUSA

SOLICITAÇÃO DE PRÁTICAS DE EXTENSÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

IDENTIFICAÇÃO DO SETOR

Setor de Atividades: Clínica Médica de Grandes Animais

Função: \_\_\_\_\_

Nome do Orientador: Sheila Noqueira Releico Knipp

Telefone: 81 99603 6006

E-mail: l. eduardo@hotmail.com

IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE

Nome: Naianne Araújo Felix

Matrícula: 201418730378

Curso: Medicina Veterinária


Semestre: 2016.2

Período de atividades: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

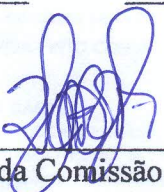
ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

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

Sousa – PB, 19 / 10 / 16

  
Assinatura do Orientador

Naianne Araújo Felix  
Assinatura do Discente

  
Assinatura da Comissão Hospitalar