



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Centro de Ciências Rurais
Hospital Veterinário Universitário

**TERMO DE CONFIRMAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO
SUPERVISIONADO EM MEDICINA VETERINÁRIA 2026/2**

Eu, acadêmico (a), CPF
....., do curso de Medicina Veterinária da
.....
.. (instituição de origem) confirmo minha vaga para realização de Estágio Curricular no
Hospital Veterinário da Universidade Federal de Santa Maria, no período de
...../...../..... a/...../.....

..... de de 2026.

.....
Assinatura do(a) acadêmico(a)