

**TERMO DE CONFIRMAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR
OBRIGATÓRIO SUPERVISIONADO EM MEDICINA VETERINÁRIA 2027/1**

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

....., de de 2026.

.....
Assinatura do(a) acadêmico(a)