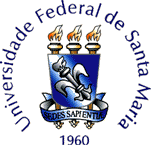
****

Universidade Federal de Santa Maria

Centro de Ciências da Saúde

Curso de Odontologia

Santa Maria, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Da: Coordenação do Curso de Odontologia

Ao: Responsável pela Unidade de Serviço de Saúde

Assunto: Apresentação de Estagiários

Prezado senhor (a):

Informamos que o(a) acadêmico (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ está autorizado (a) a realizar o Estágio Curricular Obrigatório previsto no Projeto Pedagógico do curso de Odontologia, cujo conteúdo pode ser acessado no endereço eletrônico do curso ([Odontologia – Curso de Graduação – Campus Centro – UFSM](https://www.ufsm.br/cursos/graduacao/santa-maria/odontologia/)) .

Um contato para informações e esclarecimentos poderá ser feito pelo telefone (55) 3220-9272 ou por e-mail: odontologia@ufsm.br.

Respeitosamente,

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

Prof.(a) Coordenador(a) do Curso de Odontologia