



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS APLICADAS
DEPARTAMENTO DE ZOOTECNIA**



Solicitação de Matrícula

São Cristóvão, ____ de _____ de _____.

Eu, _____, matrícula de número _____, portador do CPF: _____, discente do curso de Zootecnia, solicito minha matrícula nas atividades:

- ☐ **TCC – Trabalho de Conclusão de Curso**
- ☐ **ESO - Estágio Supervisionado Obrigatório.**

Em casos de Trabalho de Conclusão de Curso:

Orientador: _____.

Em caso de Estágio Supervisionado:

Orientador: _____.

Supervisor de Campo: _____.

Tenho ciência de que devo cumprir a proposta do calendário definido pela Comissão de Estágio e TCC do Departamento de Zootecnia.

Atenciosamente;

Assinatura do Discente

Assinatura do Orientador
Cidade Universitária “Prof. Aluísio de Campos”
AV. Marechal Rondon, s/n
CEP 49.100-000 – São Cristóvão – SE
Fone: (79) 2105 – 6997

Após preencher e assinar, enviar para o email comissaodzoufs@gmail.com