UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA VETERINÁRIA

Memo ___/___ Recife,___ de ____ de 201__

De:

Para: Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Medicina Veterinária

Prezado Coordenador,

Vimos pelo presente indicar o(a) Professor(a) Dr(a) _____ para participar como co-orientador(a) do (a) discente _____, regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciência Veterinária.

Cordialmente.

Prof.

Orientador(a)

De acordo.

_____

Orientado(a)