

REQUERIMENTO DE CRÉDITO COMPLEMENTAR

Marília, ____ de _____ de 202__

À Comissão de Mestrado Profissional em Medicina Veterinária,

Eu, Prof. Dr. _____, docente do curso de Mestrado Profissional em Medicina Veterinária, venho por meio desta solicitar ____ (____) **créditos** complementares para o discente _____. O discente realizou... (descrever as atividades complementares realizadas pelo discente, lembrando que cada crédito complementar representa 15 horas de atividades), totalizando carga horária de ____ horas*.

**Obs.: Anexar a cópia dos certificados que comprovam a realização das atividades*

Prof. Dr.
(Orientador)