São Paulo,       de       de 20

À Comissão do Programa de Aperfeiçoamento de Ensino (PAE)

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

Universidade de São Paulo

Solicitamos a Vossa Senhoria o cancelamento da participação do(a) Pós-Graduando(a) abaixo, no Estágio Supervisionado em Docência do Programa de Aperfeiçoamento de Ensino desta Faculdade.

**Nome:**

**Categoria**: Voluntário [ ]  Bolsista [ ]
**Semestre:** 1º [ ]  2º [ ]  Ano:

**Disciplina:**

**Código da disciplina:**

**Docente supervisor(a):**

**Motivo:**

Atenciosamente,

Orientador(a)

Aluno(a)