

Ficha de Inscrição para o Projeto de Extensão*– GRUPO DE ESTUDOS EM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA DE PEQUENOS ANIMAIS.*

DADOS PESSOAIS:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| E-mail: |  |
| Tel/cel.: |  |
| Matrícula: |  |

DISPONIBILIDADE:

Os interessados em participar do Projeto de Extensão– ***GRUPO DE ESTUDOS EM RADIOLOGIA E ULTRASSONOGRAFIA DE PEQUENOS ANIMAIS*** deve:

* Estar regularmente matriculado no curso de Medicina Veterinária da Univiçosa.
* Ter sido aprovado na seguinte disciplina Diagnóstico por Imagem (VET295)
* Disponibilidade de 2 horas semanais.
* Entregar no local de inscrição, no prazo acima estabelecido, o formulário de inscrição, juntamente com o termo de compromisso, disponível no site da Univiçosa. Os documentos deverão ser entregues devidamente preenchidos, impressos e assinados, com a cópia do histórico e curriculum.
* Entregar no local de inscrição até o **dia 12/02/2019 até 12:00** a ficha de inscrição e o termo de compromisso, disponível no site da UNIVIÇOSA, juntamente com o histórico escolar. Os documentos deverão ser entregues devidamente preenchidos, impressos e assinados.
* **Os estudantes devem estar vestindo pijama cirúrgico e jaleco;**
* **É expressamente proibido o uso de máquinas fotográficas e filmadoras dentro das instalações da Clínica Veterinária. Seu uso só poderá ser feito, com autorização prévia do professor responsável pelo setor ou funcionário;**
* **Também é proibido se alimentar dentro das instalações do hospital, assim como fazer barulho dentro e fora dos centros cirúrgicos, desrespeitando os proprietários e pacientes que estão sendo atendidos.**
* É direito do aluno a discussão dos casos clínicos junto aos professores, bem como ser orientado e suas dúvidas, serem esclarecidas pelos professores orientadores.
* O não cumprimento dessas normas e o que foi estabelecido no Edital implicará em desligamento do aluno, com perda de certificado de participação do projeto.

Viçosa, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Candidato