|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  **DIRETORIA DE RELAÇÕES INTERNACIONAIS** Caixa Postal 3037 - Lavras - MG - 37200-000 *Telefone: (35) 3829-1858 - E-mail: dri@ufla.br* |

EDITAL Nº 002/2019/DRI/UFLA

**PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA REGIONAL PARA OS CURSOS ACREDITADOS PELO MECANISMO DE ACREDITAÇÃO DE CURSOS DE GRADUAÇÃO DO MERCOSUL (MARCA)**

**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de graduação em MEDICINA VETERINÁRIA da Universidade Federal de Lavras, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifesto meu interesse em participar do Programa MARCA/MEDICINA VETERINÁRIA, por ter sido classificado no EDITAL Nº 002/2019/DRI/UFLA.

Lavras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

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

Assinatura