**FORMULÁRIO PARA REPOSIÇÃO DE HORAS EM DISCIPLINAS DE**

**ESTÁGIO CURRICULAR DO CURSO DE NUTRIÇÃO E METABOLISMO - USP**

Eu, ............................................. (nome completo do aluno), número USP......., solicito afastamento das atividades no estágio....................., sob supervisão local da(o) nutricionista ......... e orientação docente do(a) prof.(a).................. devido...........(justificativa), pelo período de... (número de dias), totalizando ..... (número de horas perdidas). A reposição das horas\* será realizada no(s) dia(s) ...... das ..... (horário de início) às ...... (horário de término).

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do aluno requisitante Assinatura do supervisor local do estágio

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

Assinatura do docente responsável pelo estágio

\*A reposição das horas deve ser acordada com o supervisor local e coordenador da disciplina.