UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE ANIMAL

Local, data

# Ofício: número/ano

De:

Para:

**Ref. INFORMAR ASSUNTO**

Prezado(a) Sr(a),

Descrição do assunto/solicitação/informação etc.

Atenciosamente,

Nome e Assinatura