



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CAMPUS UNIVERSITÁRIO DE CASTANHAL
INSTITUTO DE MEDICINA VETERINÁRIA

OFÍCIO Nº xx /202x/IMV

Castanhal, xx de xx de 202x.

Ao Sr.

Raimundo da Costa Almeida
Pró-Reitor de Administração
Belém – PA

Assunto: Solicitação de Seguro de Vida

Sr. Pró-Reitor,

Ao cumprimenta-lo, solicito a contratação de Seguro de Vida contra acidentes pessoais para os discentes **relacionados na planilha Excel (em anexo)**, da **(citar se é da Faculdade de Medicina Veterinária ou Programa de Pós graduação)**, do Instituto de Medicina Veterinária, para cobertura durante xxxxxxxxxxxxxxxx no período de xx/xx/202x a xx/xx/202x.

Atenciosamente,

Diretor(a) do Instituto de Medicina Veterinária

Diretor(a) da Faculdade de Medicina Veterinária
ou Coordenador(a) do PPG **(citar o programa de
pós-graduação)**

