**DECLARAÇÃO DO MÉDICO VETERINÁRIO PARA ROTEIRO DE AULAS PRÁTICAS**

Declaro para os devidos fins, que eu \_\_\_\_\_ Médico Veterinário CRMV-PI / Nº , serei o Responsável Técnico para acompanhamento das atividades relacionadas as aulas prática onde envolver o uso de animais , com Grau de invasividade I e II.

Assinatura:

Carimbo/CRMV-PI

Bom Jesus: / /