|  |
| --- |
| **C:\Users\DMV\Documents\Backup Josi 09-2014 e 2015\0. UFLA\EXTENSÃO\Veterinário Aprendiz Voluntário\UFLA, vet aprendiz, parque.png****Resumo do projeto:**O trabalho proposto está sendo desenvolvido em um abrigo com cerca de 450 cães (o Parque Francisco de Assis – Lavras- MG; estrada Lavras – São João Del Rey), onde os animais recebem pouca assistência veterinária. Desta forma, os integrantes do projeto atuam como voluntários, fazendo um trabalho social, através do auxílio na manutenção e nos cuidados com os animais, além de promover saúde e bem-estar. Exemplos das atividades realizadas: 1( ) Administração de medicação; 2( )Corte de unha; 3( ) Limpeza de ouvido; 4( ) Banho; 5( ) Tosa; 6( ) Coleta de sangue, urina e/ou fezes; 7( ) Coleta de material para exame citológico; 8( ) Recreação com os cães; 9( ) Limpeza de feridas/curativos; 10( ) Retiradas de bernes e bicheiras; 11( ) Auxílio aos veterinários; 12( ) Acompanhamento de cirurgias; 13( ) Limpeza e/ou organização; 14( ) Estudo de caso.**FICHA DE INCRIÇÃO. 2016-1****(encaminhar esta ficha preenchida juntamente com o horário do semestre para o e-mail** josiseixas@dsa.ufla.br **até dia 29/04/16)**  |
| Nome do(a) acadêmico(a):  |
| Data de nascimento |
| Matrícula:  | Período: |
| Tel.:  | E-mail:  |
| **MELHOR DIA PARA DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE EXTENSÃO**( ) Segunda – manhã ;( ) Segunda –tarde; ( ) Terça – manhã ;( ) Terça –tarde; ( ) Quarta – manhã ; ( ) Quarta –tarde; ( ) Quinta – manhã ;( ) Quinta –tarde; ( ) Sexta – manhã ;( ) Sexta –tarde |
| **EXPERIÊNCIA ACADÊMICA** (estágios, monitoria, iniciação científica, etc). |
| **PRÉ-REQUISITOS:****-** Graduando em medicina veterinária, de qualquer período.- Dedicação mínima de 4h semanais consecutivas- Com vacinação contra raiva (e sorologia, quando for o caso). - OBS: os custos com a locomoção são de responsabilidade do aluno. ***Declaro que conhecer os pré-requisitos acima mencionados para desenvolver as atividades de extensão propostas para este projeto.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) acadêmico(a)Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

Dúvidas:

Coordenadora:

Profª Drª Josi Seixas (josiseixas@dsa.ufla.br), tel 38295210