**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

CURSO DE GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

COMISSÃO DE ESTÁGIOS

COMISSÃO DO ESTÁGIO DE VIVÊNCIA EM AGRICULTURA FAMILIAR

RODOVIA ADMAR GONZAGA, 1336, ITACORUBI

CEP 88034-000 - FLORIANÓPOLIS – SC

TELEFONE (048) 3721-2645/46/47

E-mail: [agronomia@contato.ufsc.br](mailto:agronomia@contato.ufsc.br)

DECLARAÇÃO

Eu, , portador/a do CPF: e do RG: , telefone ( ) , residente em/na , município / , declaro para os devidos fins, que resido em unidade de produção agropecuária e a dirijo com minha família. Também declaro que a mão de obra utilizada nos trabalhos da unidade de produção é majoritariamente da nossa família, e que parte da renda familiar é derivada de atividade econômica proveniente da unidade de produção agropecuária em que atuo.

A principal atividade agrícola desenvolvida pela minha família na unidade de produção é:

Deste modo, declaro ser agricultor/a familiar de acordo com as diretrizes preconizadas nos Art. 8º e 10ª do *Regulamento do Estágio de Vivência em Agricultura Familiar*. Também estou ciente de que este estágio se trata de uma atividade curricular dos estudantes do Curso de Graduação em Agronomia da UFSC, campus Florianópolis, estado de Santa Catarina.

Assinatura