**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 de Pacto entre o/a Estudante e o Curso de Agronomia

Eu, ,

CPF nº , matrícula nº , com vínculo de estudante junto à Universidade Federal de Santa Catarina, matriculado no Curso de Graduação em Agronomia, *Declaro* e me *Comprometo* a informar ao meu Orientador/a de estágio na UFSC ou à Coordenação do Curso, situações em que venha a sofrer qualquer tipo de discriminação ou assédio no local do estágio, durante o período de realização do Estágio Intermediário de Vivência em Agricultura Familiar.

Estou ciente de que não serei prejudicado por levar o fato ao conhecimento do Orientador/a e/ou da Coordenação do Curso de Graduação em Agronomia.

Estou ciente também, de que posso interromper o estágio a qualquer momento sem prejuízo à carga horária já realizada, devendo finalizar a carga horária restante em outro momento e em outro local.

Assinatura