



FACULDADE ASSIS GURGACZ – FAG

Curso de Agronomia

Av. das Torres, 500 – Fone: (45) 321-3900 Fax: (45) 321-3902

CEP: 85800-000 – Cascavel – Paraná

E-mail: fag@fag.edu.br



AGRONOMIA
FAG

Declaramos para os devidos fins, que **o (a) acadêmico (a)**

devidamente matriculado (a) no _____ período do **curso de Agronomia** da Faculdade Assis Gurgacz, com Registro Acadêmico n.º _____; RG _____ e CPF: _____ realizou Estágio Não Obrigatório na empresa _____ realizando as seguintes tarefas _____, totalizando _____ horas.

O mesmo foi orientado pelo profissional _____, cujo Registro Profissional tem o n.º _____, realizado na cidade de _____

Afirmo como verdadeiros todos os dados acima expostos

_____, _____ de _____ de 20____.

Nome:

Registro Profissional:

Telefone para contato: