**EDITAL Nº 8/CCH/UFFS/2021**

**SELEÇÃO DE BOLSISTAS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PROFISSIONAL AGRÍCOLA DO MINISTÉRIO DA AGRÍCULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO**

**ANEXO II**

**Declaração**

Declaramos para fins de comprovação documental que a(o) acadêmica(o) xxxxxxxxxxxxx, sob a matrícula xxxxxxx, concluiu todos os componentes curriculares para conclusão do curso de graduação em xxxxxxx, exceto pelo componente curricular Estágio Obrigatório e/ou Trabalho de Conclusão de Curso.

*Local e data.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO ASSINANTE

Cargo ou Função