FORMULÁRIO PARA CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO DE ESTÁGIO

PRODUTORES RURAIS

**(Este formulário deverá ser digitado)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dados do produtor e da propriedade rural | | | |
| Nome do produtor rural: | | | |
| Nome da propriedade: | | | |
| Cartão de Inscrição do produtor rural: | CPF: | | |
| RG: | Órgão expedidor: | | |
| Endereço da propriedade  Logradouro (Rua/nº/apto/bairro): | | | |
| Cidade: | | UF: | CEP: |
| Telefone (obrigatório): | e-mail (obrigatório): | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição da propriedade rural | |
| Área de atividade: | |
| Área da propriedade (hectares): | |
| Descrição das máquinas, equipamentos, animais e benfeitorias existentes na propriedade:  ....................................................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................... | |
| Assistência Técnica Profissional | |
| Nome: | |
| Formação Profissional: | |
| Nº do Registro Profissional: | Órgão emissor: |
| Atesto que conheço a propriedade descrita e que as informações fornecidas acima são verdadeiras.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do profissional responsável pela assistência técnica: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do estudante interessado em realizar o estágio | |
| Nome: | |
| Número de matrícula: | Curso: |
| Telefone (obrigatório): | E-mail (obrigatório): |
| Atesto que não possuo parentesco até o 3º grau com o proprietário.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Estudante | |
|  | |
| Parecer do Colegiado de curso | |
| A plenária do Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em reunião do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, decidiu que a estrutura descrita é ( ) suficiente e a propriedade está ( ) apta a receber estagiários do curso.  ( ) insuficiente ( ) inapta  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador do curso | |
|  | |
| Declaro possuir interesse na celebração do convênio de estágio com a Universidade Federal de Lavras e que as informações prestadas acima, assim como os documentos anexos, são verdadeiras e podem ser utilizadas para tanto.  Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Produtor Rural | |
|  | |
| **Documentos a serem anexados a este formulário (Para uso da PROEC):** | |
| ( ) Cópia do cadastro de produtor rural  ( ) Cópia da cédula de identidade do produtor rural  ( ) Cópia do CPF do produtor rural  ( ) Cópia do comprovante de endereço da sede  ( ) Croqui ou mapa da propriedade  ( ) Fotos da propriedade | |