|  |  |
| --- | --- |
| **UNIOESTE** | **Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste**  *Campus* de Marechal Cândido Rondon  Centro de Ciências Agrárias - CCA  Programa de Pós-Graduação em Agronomia - PPGA Rua Pernambuco, 1777 CEP 85960-000 – Marechal Cândido Rondon – PR  Fone: (45) 3284-7911 – *e-mail*: ppgaunioeste@gmail.com |

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

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR **REVISÃO FINAL DO PROJETO**  **DISSERTAÇÃO ( ) TESE ( )** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome do Discente: | Ano de ingresso no PPGA: |
| Nome do Orientador: | Data da defesa do projeto: |

|  |
| --- |
| **2. LINHA DE PESQUISA** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. TÍTULO DO PROJETO** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. MEMBROS DA BANCA AVALIADORA DO PROJETO** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR** |
| Declaro para os devidos fins que realizei a revisão final, referente a redação e formatação do projeto de dissertação/tese intitulado conforme item 3 deste formulário. Atesto que a mesma atende as indicações da banca examinadora e normas de elaboração de projeto de dissertação e tese do Programa de Pós-Graduação em Agronomia. |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. ASSINATURA** | |
| Assinatura do orientador: | Mal. Cândido Rondon, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_. |