|  |  |
| --- | --- |
|  **UNIOESTE** | **Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste***Campus* de Marechal Cândido Rondon PPGA - Programa de Pós-Graduação em AgronomiaRua Pernambuco, 1777 – Caixa Postal 9185960-000 – Marechal Cândido Rondon – PRFone/Fax: (45) 3284-7911 – *e-mail*: ppgaunioeste@gmail.comwww.unioeste.br/pos/ppga |

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

|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DO ORIENTADOR (REVISÃO FINAL APÓS A DEFESA)DISSERTAÇÃO ( ) TESE ( ) |

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

|  |
| --- |
| **2. TÍTULO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. DECLARAÇÃO** |
| Declaro para os devidos fins que realizei a revisão final, referente a redação e formatação da dissertação/tese intitulada conforme item 2 deste formulário. Atesto que a mesma atende as indicações da banca examinadora e normas de elaboração de dissertação e tese do Programa de Pós-Graduação em Agronomia. |

|  |
| --- |
| **4. ASSINATURA** |
| Assinatura do orientador: | Mal. Cândido Rondon, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.  |