**Universidade federal rural do semi-árido**

**centro de ciências biológicas e da saúde - ccbs**

**departamento de biociências – dbio**

**Curso de Biotecnologia**

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Eu, Prof.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador do (a) discente formando (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para fins de solicitação de quebra de pré-requisito da atividade de **Estágio Supervisionado** **Obrigatório X** do curso de Biotecnologia da Universidade Federal do SemiÁrido, que o(a) referido (a) formando (a) tem condições de cursar simultaneamente a disciplina de **(código da disciplina) (nome da disciplina)** e a **disciplina de Estágio Supervisionado** **Obrigatório X** para concluir o curso no semestre \_\_\_\_\_\_\_.

/ / Data da Assinatura

Assinatura e Carimbo do Orientador