**Universidade federal rural do semi-árido**

**centro de CIÊNCIAS SOCIAIS aplicadas e humanas - ccsah**

**departamento de ciências sociais aplicadas – dcsa**

**Curso de ADMINISTRAÇÃO**

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Declaro, para fins de solicitação de quebra de pré-requisito da atividade de Estágio Curricular Supervisionado do curso de Administração da Universidade Federal do SemiÁrido, que o(a) discente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tem condições de cursar simultaneamente a disciplina de **(código da disciplina) (nome da disciplina)** e a **disciplina de Estágio Curricular Supervisionado** para concluir o curso no semestre \_\_\_\_\_\_\_.

 / / Data da Assinatura

Assinatura e Carimbo do Gestor