

**TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE RETOMADA DAS ATIVIDADES  
AGROPECUÁRIAS  
ASSISTÊNCIA TÉCNICA E EXTENSÃO RURAL**

<b>Gerenciadora do PG17</b>	Nome: FUNDAÇÃO RENOVA		
	Endereço: Avenida Getúlio Vargas, nº 671, Sala 400, 4º Andar.		
	Cidade: Belo Horizonte/MG	Bairro: Funcionários	CEP: 30.112-021
	CNPJ: 25.135.507/0001-83		
<b>Signatário(a)</b>	Nome:		
	Nacionalidade:		Profissão:
	Estado Civil:	CPF:	CI:
	Endereço:		
	Cidade:	Bairro:	CEP:

O(A) Signatário(a) acima qualificado(a), cadastrado na Fundação Renova sob o número \_\_\_\_\_, após saber das condições de atendimento do Programa de Retomada das Atividades Agropecuárias, por livre adesão, concordou com a prestação de Assistência Técnica e Extensão Rural a ser realizada por 24 (vinte e quatro) meses sendo um atendimento individual de 48 (quarenta e oito) horas anuais e 16 (dezesesseis) horas de atendimento coletivo.

Nestas condições, o(a) SIGNATÁRIO(A) firma o presente TERMO, em duas vias de igual teor e forma, para um só efeito.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**SIGNATÁRIO (A)**

**TESTEMUNHAS:**

\_\_\_\_\_  
Nome:  
Documento:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
Documento: