

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

**AUTORIZO** a entrega na Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Educação da versão Final da de Acadêmico em Educação de

, matrícula nº da Turma , com o título“

”. registrando que o trabalho contempla as sugestões da Banca de Defesa e encontra-se devidamente revisada obedecendo aos padrões da ABNT (Ex: contém Resumo, Ficha Catalográfica, etc...), sendo entregue dois CDs ROM (um CD contendo arquivos completos da dissertação em Word e em PDF e outro CD com arquivo completo somente em PDF, sem defeitos técnicos) com os respectivos formulários preenchidos, em anexo, exigidos pela Biblioteca Central e pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação.

# Belém, de de 20 .

**Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a).**

*Programa de Pós-Graduação em Educação – Centro de Educação – Universidade Federal do Pará.*

*Av. Perimetral s/n . Campus Universitário do Guamá, setor profissional.*

*CEP: 66.075-110. Belém – Pará. Fone/fax: (91) 3201-7281*

*E-mail: ppged@ufpa.*

*Si*[*te: www.ufpa.br/ce/ppged*](http://www.ufpa.br/ce/ppged)