



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

AUTORIZO a entrega na secretaria do Programa de Pós-Graduação em Educação da versão final da (dissertação de mestrado/ tese de doutorado) acadêmico em Odontologia, do discente _____

matrícula _____ n^o _____

com o título“ _____”.

Registrando que o trabalho contempla as sugestões da banca de defesa e encontra-se devidamente revisado e obedecendo aos padrões determinados pela RESOLUÇÃO N^o 3.870 DE 1 DE JULHO DE 2009 (CONSEPE), contendo ficha catalográfica. Sendo entregue em 01 (uma) via impressa em capa dura na cor preta e mais dois DVDs (contendo somente o arquivo da dissertação em PDF, sem defeitos técnicos) com os respectivos formulários preenchidos, em anexo, exigidos pela Biblioteca Central e pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Odontologia.

Belém, ____ de _____ de _____.

Orientador (a).