**AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO DEFINITIVO**

**DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

Pouso Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Eu, Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a efetuar, em caráter definitivo, o depósito de sua dissertação de mestrado intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ defendida nesse Programa de Pós-graduação no dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.

Declaro que examinei a dissertação acima descrita e atesto que a mesma atende todos os requisitos dispostos no Art. 7º da Resolução PPGD/FDSM Nº 01/2012 e os padrões estabelecidos nas normas da ABNT e no Manual de Orientação para Apresentação de trabalhos Acadêmicos da FDSM.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador do(a) aluno(a) supracitado(a)