**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA ENTREGA DA VERSÃO FINAL DE
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

(PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu, |  | , professor (a) |
| orientador do(a) aluno(a) |  |
| autorizo a entrega da versão definitiva do trabalho de conclusão de curso de pós-graduação intitulado  |
|  |
|  |
| de acordo com os padrões e normas estabelecidos no Manual de Apresentação de Trabalhos Acadêmicos do IFRJ vigente |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | de |  | . |

|  |
| --- |
| assinatura do(a) professor(a) orientador(a) |