

AUTORIZAÇÃO DE DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO – ARTIGO CIENTÍFICO

O (A) Professor (a) Orientador (a) declara que o banner* está de acordo com as normas exigidas pela Coordenação de Pós-Graduação, presentes no site do Instituto Florence de Ensino Superior. Sendo assim, aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____ será realizada a **apresentação** do trabalho de conclusão de curso intitulado _____

_____ de autoria do (a) aluno (a) _____, concludente do Curso de Pós-Graduação _____ turma _____.

Nada mais havendo a tratar, eu Professor (a) Orientador (a), lavrei o presente documento, a qual vai assinado por mim.

Assinaturas:

Prof.(a) Orientador(a) _____

Aluno (a) _____

*** Deve ser anexada cópia do banner (folha A4) com a assinatura do professor-orientador.**

São Luís - MA, _____ de _____ de _____.

Dra. Anali Linhares Lima
Coordenação de Pós-Graduação