UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa
Centro de Ciências e Tecnologia
Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências e Educação Matemática

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DISSERTAÇÃO DO MESTRADO ACADÊMICO

Eu, **XXXXXXX**, orientador(a) do Trabalho de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Ensino de Ciências e Educação Matemática intitulado **XXXXXXXX** realizado pelo discente **XXXXXXXX**, matrícula **XXXXXXX** autorizo a entrega da versão final da dissertação em anexo.

Campina Grande, XX de XXXXXX de XXXX.

_____
Assinatura do Orientador(a)