Nome do aluno: Código USP (Obrigatório):

Nome do Orientador:

**AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que autorizo o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mestrado, Doutorado ou Doutorado Direto), sob minha orientação, a realizar o depósito digital do seu trabalho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Dissertação ou tese) intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Declaro, ainda que ele (a) está apto (a) para realização do exame de defesa (Dissertação ou tese).

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Nome e Assinatura do(a) Orientador(a)