**AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO**

À

Comissão de Pós-Graduação Interunidades em Biotecnologia

Eu,Clique ou toque aqui para inserir o texto., nº USP: Clique ou toque aqui para inserir o texto., aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação Interunidades em Biotecnologia, sob orientação do Prof(a). Dr(a).Clique ou toque aqui para inserir o texto., autorizo o depósito da minha **(**Clique ou toque aqui para inserir o texto.**) Dissertação de Mestrado** ou **(**Clique ou toque aqui para inserir o texto. **)Tese de DOUTORADO**, intitulada:“Clique ou toque aqui para inserir o texto.”.

São Paulo,Clique ou toque aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)