À Diretoria de Pós-Graduação - PROPESQ UFPE

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DO DEPÓSITO DE TESES E DISSERTAÇÕES NA BIBLIOTECA CENTRAL APÓS O PRAZO ESTIPULADO

Dados Pessoais	
Nome Completo:	
Curso de Pós-Graduação:	Celular/Telefone:
Nível (Mestrado/ Doutorado):	E-mail:

Justificativa para autorização:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Observação: Para a entrega da Autorização se faz necessário anexar juntamente ao requerimento a Cópia da Ata da Defesa da referida Dissertação/Tese.

_____ ____/____/____

Assinatura do Requerente Data