



AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO DEFINITIVO DA DISSERTAÇÃO

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da UFPE
Profa. Dra. Thália Barreto

_____, aluno(a)
regularmente vinculado(a) ao Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, em atendimento ao
disposto no Art. 59 do Regimento Interno deste Programa, vem proceder ao depósito do exemplar de
sua Dissertação, intitulada:

_____, devidamente autorizado por seu orientador, solicitando de V.S^a.,
os encaminhamentos que se fazem necessários para a realização da Colação de Grau/Expedição de
Diploma, na qual ser-me-á conferido o Título de Mestre em Saúde Coletiva.

Recife, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) mestrando/doutorando(a)

Autorizo,

Prof.^(a) Dr.^(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)