

Ao

Serviço de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Ciências

e Letras de Ribeirão Preto/USP

Autorizo a entregar do exemplar da (        ) dissertação de mestrado / (        ) tese de doutorado do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, defendida no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_, da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto/USP, devidamente corrigida, conforme sugestão da Comissão Julgadora.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

assinatura do(a) orientador(a)