PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS - NÍVEL DE MESTRADO PROFISSIONAL

AUTORIZAÇÃO PARA ENTREGA DO TRABALHO FINAL

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** professor (a) orientador (a) do Trabalho de Dissertação do (a) Mestrando (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a entrega do Trabalho Final impresso e digital no Programa de Pós-Graduação em Letras da UNIOESTE – Nível de Mestrado Profissional, considerando que o (a) Mestrando (a) cumpriu os itens conforme a seguir:

( ) Revisão gramatical da língua portuguesa, com comprovação;

( ) Normas da ABNT;

( ) Sugestões da banca examinadora;

( ) Título, resumo e palavras-chaves em língua estrangeira, com comprovante de revisão gramatical;

( ) Arquivo em PDF, para disponibilização na Biblioteca Digital de Teses e Dissertações - BDTD, igual a dissertação impressa.

Cascavel/ PR, \_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

**Nome**

Professor (a) Orientador (a)