**Autorização de Divulgação de Tese**

     ,       de       de      .

Att. Prof(ª) Dr (ª)       - Coordenador (a) do      / Unigranrio

Prezado (a) Professor (a),

Autorizo o Programa de Pós-Graduação em       a divulgar o conteúdo da tese, defendida através de sessão pública em      /     /     , cumprindo o regulamento do Programa, como requisito parcial para obtenção do grau de Doutor em      , do Curso de Doutorado       da Unigranrio, a ser disponibilizada através do Portal Domínio Público, do Ministério da Educação e na página da Unigranrio.

Atenciosamente,

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

Nome do (a) Aluno (a):[[1]](#footnote-1)

1. [↑](#footnote-ref-1)