

OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DA MONOGRAFIA

São Paulo, de de 20.....

Prezado Coordenador,

Venho através desta informar que o Trabalho de Conclusão de Curso do(a) aluno(a) , do Curso de Pós-Graduação *Lato-Sensu* em.....com o título.....

..... desenvolvido sob minha orientação, está apto para ser apresentado à COMISSÃO EXAMINADORA. Para tanto, estou sugerindo os seguintes nomes:

1. Prof(a).

Titulação:..... Telefone de Contato:...../.....

Endereço:.....Nº.....

Bairro:.....CEP.....

Cidade.....Estado.....

Complemento.....

2. Prof(a).

Titulação:..... Telefone de Contato:...../.....

Endereço:.....Nº.....

Bairro:.....CEP.....

Cidade.....Estado.....

Complemento.....

3. Prof(a).

Titulação:..... Telefone de Contato:...../.....
Endereço:.....Nº.....
Bairro:.....CEP.....
Cidade.....Estado.....
Complemento.....

4. (Suplente) Prof(a).
Titulação:..... Telefone de Contato:...../.....
Endereço:.....Nº.....
Bairro:.....CEP.....
Cidade.....Estado.....
Complemento.....

Data da Apresentação:...../...../.....

Horário:.....

Atenciosamente,

Orientador(a)

Aluno

Ilmo. Sr.
Prof. Dr. MARCOS NATAL DE SOUZA COSTA
Coordenador de Pós-Graduação – UNASP
Campus São Paulo