**TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

Eu, **Prof(a). Dr(a). XXXXX,** presidente e orientador(a) da tese, do(a) doutorando(a) **XXXXXXX** sob o título: **“XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”,** defendida mediante banca examinadora no Programa de Pós-Graduação em Educação – PPGE, autorizo o(a) referido(a) doutorando(a) a enviar a versão definitiva da tese, em PDF, à Secretaria do PPPGE.

Itajaí, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

**Prof(a). Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxxxx**

Orientador(a)