À CCP do PPG-PROFMAT

Solicito autorização para realização de ***forma remota*** de:

( ) Dissertação de Mestrado,

( ) Tese de Doutorado,

( ) Exame de Qualificação .

***JUSTIFICATIVA OBRIGATÓRIA:***

Ribeirão Preto, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Nome do aluno(a) e Assinatura**

De acordo.

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

**Assinatura do(a) Orientador(a)**

**Aprovação da CCP :**

**Aprovação da CPG:**