# TERMO DE AUTORIZAÇÃO

O(A) Prof(a). Dr(a).
autoriza
a frequentar as aulas da disciplina de
 ,
oferecida no curso de [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado no trimestre ,

na condição de

[ ]  aluno(a) especial matriculado em disciplina isolada

[ ]  aluno(a) ouvinte,

conforme o disposto na Resolução nº 4/PPGD/2012.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Professor Ministrante