# 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