UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
SISTEMA INTEGRADO DE BIBLIOTECAS DA UNIVASF – SIBI

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO DA UNIVASF

IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE DOCUMENTO

( ) Tese **(x) Trabalho de conclusão de curso de Pós-graduação**

( ) Dissertação **( ) Trabalho de conclusão de curso de Graduação**

IDENTIFICAÇÃO DO AUTOR E DO DOCUMENTO

Nome completo do Autor: THAYRINE OLIVEIRA ARANHA FLORES

Graduação/Pós-graduação: ESPECIALIZAÇÃO EM METODOLOGIAS ATIVAS

Nome do Orientador: MARIANA CAVALCANTE MARTINS

Título do documento: ALUNOS AUTISTAS E SUA INSERÇÃO NA SALA DE AULA: UMA REVISÃO NARRATIVA

Material adicional (SE HOUVER): ( ) Fotografia ( ) Vídeo ( ) Produto Final

Outro (especificar)_____

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DA UNIVASF

Autorizo a Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, a divulgar gratuitamente sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, na Biblioteca da Univasf para fins de leitura e/ou impressão pela Internet.

gov.br Documento assinado digitalmente
THAYRINE OLIVEIRA ARANHA FLORES
Data: 23/01/2024 08:23:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Juazeiro-BA, 15/01/2024 _____

Local **Data** **Assinatura do autor ou seu representante legal**

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DA UNIVASF

Documento confidencial? (X) Não ( ) Sim – Justifique: _____
Em caso de documento confidencial, informe a data a partir da qual poderá ser disponibilizado na Biblioteca da Univasf: ___/___/___

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIANA CAVALCANTE MARTINS
Data: 12/11/2024 10:31:42-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do Orientador: _____ ___