



**PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM COMPUTACIONAL EM
CIÊNCIA E TECNOLOGIA**

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Eu _____,
RG nº _____, CPF nº _____,
Matricula UFF: _____, aluno(a) regular do Programa
de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Modelagem Computacional em Ciência e
Tecnologia da UFF, declaro para os devidos fins que entreguei na Secretaria da
Coordenação deste Programa duas cópias impressas encadernadas e a versão eletrônica
em formato PDF do meu Trabalho Final de Pós-graduação. Declaro, também, que
autorizo o uso das versões impressas e eletrônica acima mencionadas em bibliotecas,
acervos bibliográficos e sítios eletrônicos de domínio público vinculados a este
Programa de Pós-graduação, à Universidade Federal Fluminense e ao Ministério de
Educação.

Volta Redonda, ____ dias do mês ____ do ano _____.

Assinatura: _____