



Universidade de São Paulo
Instituto de Astronomia, Geofísica e Ciências Atmosféricas

AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO DE TESES E DISSERTAÇÕES

Aluno (a): _____ Ramal: _____

Orientador(a): _____ Ramal: _____

Título do Trabalho: _____

Nº de páginas do original: _____ Autorizado por: _____

Seção de Pós-Graduação

Nº de exemplares: _____ Data: ____/____/____

Autorizo a impressão de cópias coloridas. Prof(a) Dr(a): _____

Quantidade de cópias: _____ Assinatura: _____

Retirado por: _____ Data Saída: ____/____/____