**AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DE MONOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO**

Eu, Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que atuei como orientador de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de Museologia Integral, autorizo a entrega da monografia intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à Comissão Avaliadora para obtenção do grau de Bacharel em Museologia.

A Comissão Avaliadora será composta por mim, na qualidade de presidente, e por:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **Departamento e Instituição de vinculação profissional** | **Cópia entregue no formato**  **I – impresso**  **D - digital** | **Data da entrega da cópia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

O aluno fará a apresentação oral: ( ) Sim ( ) Não

Na data e horário indicado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro também que estou ciente que devo acompanhar todo o processo e os prazos de avaliação da Comissão Avaliadora para que as notas sejam lançadas por mim no Portal do Professor no prazo definido no calendário acadêmico da Universidade.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador