**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA ENTREGA DA VERSÃO FINAL DA DISSERTAÇÃO/ TESE**

Eu, Prof. Dr. ––––––––––––––––––––––––––––––––––––, orientador (a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho informar que tenho ciência e autorizo a entrega da versão final da dissertação/tese, intitulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” para o Programa de Pós-Graduação em Engenharia e Ciência de Alimentos - PPGECAL.

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

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Itapetinga-ba\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024