|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE**  **ESTADUAL DE LONDRINA**  CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS/CCE  Programa de Pós-Graduação em Geografia |

**TERMO DE VERIFICAÇÃO DE**

**VERSÃO FINAL DA TESE/DISSERTAÇÃO**

Titulo Tese:

Data de Defesa:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO DISCENTE** |
| Nome Completo:  Numero Matrícula: |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A):** |
| Nome: |
|  |

Pelo presente TERMO DE VERIFICAÇÃO, o(a) orientador(a) e o(a) discente, acima identificados, em conformidade com as disposições regimentais da UEL e do Programa de Pós-Graduação em Geografia, expressam ter respeitado as correções e/ou sugestões de alteração na versão final do trabalho que está sendo entregue.

O presente Termo é firmado pelo discente e orientador.

Londrina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assinatura do(a) Discente assinatura do(a) Orientador(a)