

TERMO DE APROVAÇÃO

[NOME MESTRANDO/A]

TÍTULO DISSERTAÇÃO:

TÍTULO DO RECURSO EDUCACIONAL:

Dissertação aprovada como requisito parcial para obtenção do grau de Mestre em Educação Inclusiva no Programa de Pós Graduação de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva da Universidade Estadual do Paraná, vinculado (a) ao Campus _____, pela seguinte banca examinadora:

LOCAL, DATA

Membros da Banca:

Prof Dr _____ (Presidente)

Prof Dr _____ (Coorientador – se houver)

Prof Dr _____ (IES/CIDADE - Membro Externo)

Prof^a. Dr^a. (PROFEI Unespar Campus _____ Membro Interno)

(Esta ficha, em word, deve ser inserida na dissertação após a revisão para entrega final (devidamente assinada ´por todos os membros que participaram da banca na versão pré catalogação da dissertação - esse texto é apenas orientação exclua-o para inserção na dissertação)