NOME COMPLETO DO AUTOR

TÍTULO: SUBTÍTULO (SE HOUVER)

O(A) Presidente da banca examinadora abaixo assina a aprovação da Dissertação/Tese apresentada como parte dos requisitos para a obtenção do título de Mestre/Doutor em xxxxxxxxxxxxxxx pela Universidade Federal de Alfenas. Área de concentração: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Aprovada em: XX de xxxxx de 2XXX.

Prof. Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Presidente da Banca Examinadora

Instituição: Universidade xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Prof. Dr. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Instituição: Universidade xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Profa. Dra. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Instituição: Universidade xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Bergamin Boralli Marques**, **Pró-Reitora de Pesquisa e Pós-Graduação**, em 12/05/2023, às 08:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.unifal-mg.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0993079** e o código CRC **6FDE1077**.