|  |
| --- |

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

Avenida Ministro Salgado Filho, S/Nº – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES  
27 3149-0700

**DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE VERSÃO FINAL**

Eu, **xxxxx** Orientador, declaro que o Produto Educacional de Mestrado do Programa de Pós Graduação Profissional em Química da aluna **xxxx** do curso de **Mestrado Profissional em Química** foi finalizado conforme as orientações da Banca de Mestrado realizada em: xxxxx, podendo ser o arquivo enviado, em pdf, à Biblioteca do Campus Vila Velha para elaboração da Ficha Catalográfica e posterior depósito no Repositório Institucional (RI) do Ifes.

Vila Velha – ES, 28 de novembro de 2022

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

xxxxx

Siape: xxxx