|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\anton\Desktop\Marca CEGRAF UFG.jpg | brasaoMINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOUNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁSCENTRO EDITORIAL E GRÁFICOCEGRAF/ UFG | AA |

* TÍTULO DA OBRA:
* AUTOR(A)/ ORGANIZADOR(A):

Após estar de acordo com a última versão recebida,

autorizo a impressão de meu livro pelo CEGRAF/ UFG.

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

N.B.: Por favor, devolva ao/à seu/sua remetente do CEGRAF/ UFG este formulário assinado e datado – a assinatura pode ser digital. O formulário pode ser devolvido presencialmente na Divisão de Editoração do CEGRAF/ UFG ou enviado por e-mail a: <cegrafedit@gmail.com>.

---------oooOooo----------