

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA CONSULTA OU PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE TRABALHO DE GRADUAÇÃO

Curso:Educação Física

Autor(es):

Dara Milena dos Santos Landim

CPF: 508.130.888-95

e-mails: daramilenadossantoslandim@gmail.com

Nome do Orientador(a): Profª Me. Mariana Aparecida do Nascimento Duque

Nome do Co-orientador(a)_____

Nome do Presidente da Banca: Profª Me. Mariana Aparecida do Nascimento Duque

Data da apresentação do trabalho: 03/12/2025

Título do trabalho:

Os Efeitos da Prática do Treinamento Resistido nos Sintomas da Menopausa

Autorizo a UNIVAP, Universidade do Vale do Paraíba, a disponibilizar o texto integral da publicação supracitada, de minha/nossa autoria, para fins de leitura, impressão e/ou *download* pela Internet, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade a partir desta data.

Local _____ Data 15/12/2025

Assinatura do(a)(s) autor(es)(as)