

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

Curso: Educação Física

Autor(es):

Diego Soares Batista CPF: 525.307.298-59

CPF: _____

e-mails: disoares007@gmail.com

Nome do Orientador(a): Prof.^a Mariana Aparecida Do Nascimento Duque

Nome do Co-orientador(a) _____

Nome do Presidente da Banca: Prof.^a Mariana Aparecida Do Nascimento Duque

Data da apresentação do trabalho: 02/12/2025

Título do trabalho:

Benefícios da Prática da Natação para Pessoas Acometidas com a Lesão Condropatia Patelar

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: São José dos Campos, SP Data: 09/12/2025



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