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

Curso: EDUCAÇÃO FÍSICA

Autor(es):

MATEUS MACHADO MENDES RIBEIRO CPF 999.999.999-99

CPF _____

E-mails: MATEUSMACHADO MENDES RIBEIRO@GMAIL.COM

Nome do Orientador(a): PATRICIA MARR DANIELA

Nome do Co-orientador(a), se houver MARIANA APARECIDA DO NASCIMENTO DUQUE

Nome do Presidente da Banca: PATRICIA MARR DANIELA

Data da apresentação do trabalho: 02 / 12 / 2025

Título do trabalho:

EFEITOS DO EXERCÍCIO FÍSICO NA JARCOFENIA EM MULHERES NA 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 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Data 10 / 12 / 2025

MMR _____

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