



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM



Programa de Pós-Graduação  
em Enfermagem - UFSCar

São Carlos, 17 de abril de 2018.

Ref: Carta comprovante da versão  
final de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Priscilla Hortense, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Aliny Cristini Pereira, do Programa de Pós Graduação em Enfermagem, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a tese / dissertação intitulada PREVALÊNCIA, FATORES ASSOCIADOS À DOR E QUALIDADE DE VIDA RELACIONADA À SAÚDE EM PESSOAS QUE VIVEM COM HIV/AIDS, é a versão final com as alterações sugeridas pela Banca Examinadora, estando o arquivo tecnicamente correto em sua forma e estrutura e com os devidos agradecimentos aos órgãos de fomento à pesquisa, no caso de recebimento de bolsa e/ou financiamento.

Solicito as devidas providências para o encaminhamento em questão, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). Priscilla Hortense

Assinatura:

*Priscilla Hortense*

---