



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

Via Washington Luis, Km 235 – Caixa Postal 676
E-mail: ppgpsi@ufscar.br Telefone: (16) 33518475
CEP: 13.565-905 – São Carlos, SP - Brasil



São Carlos/SP, 18 de junho de 2018.

Ref: Carta comprovante da versão
final de teses e dissertações

Eu Prof. (a) Dr. (a) *Júlio César Coelho de Rose*, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) *Cristiane Alves*, do Programa de Pós Graduação em Psicologia, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a tese / dissertação intitulada *Correspondência fazer-dizer em adultos: o controle pela audiência em um jogo virtual*, 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).

Assinatura.

Dr(a).