

São Carlos, 09 de Dezembro de 2019.

Eu Prof.(a) Dr.(a) Celeste José Zanon, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Laís Rita Bortoletto Santos, do Programa de Pós-Graduação em Gerontologia do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, venho por meio desta, AUTORIZAR os trâmites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a dissertação intitulada, **A atuação e os desafios dos bacharéis em Gerontologia: percepções de profissionais de uma equipe de medicina preventiva** 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.

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

Atenciosamente,

Prof. Dr. Celeste José Zanon

Assinatura:

