



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

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



São Carlos, 11 de Abril de 2020.

Ref: Carta comprovante da versão final
de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Camila Domeniconi, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Carolina Coury Silveira de Almeida, 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 Investigações sobre Seguimento de Olhar e Tomada de Perspectiva em Crianças com Desenvolvimento Típico e com Autismo, 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).
Assinatura: