



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

Via Washington Luís, Km 235 - Caixa Postal 676

CEP 13565-905 - São Carlos - SP - Brasil

e-mail [ppgto@ufscar.br](mailto:ppgto@ufscar.br)

Fone/Fax: (0XX16) 3351-9787

---

São Carlos, 26 de maio de 2020.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu, Prof(a) Dr(a) Thelma Simões Matsukura, orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Mariane Cristina Lourenço junto ao Curso de mestrado do Programa de Pós-Graduação em Terapia Ocupacional (PPGTO), venho por meio desta AUTORIZAR os trâmites para a homologação da defesa do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTANDO que a tese/dissertação intitulada Os Centros De Atenção Psicossocial Infantojuvenis e o Cuidado a Crianças e Adolescentes Com Transtorno Do Espectro Autista e Suas Famílias é a **versão final** com as alterações sugeridas pela Comissão 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.

Sendo assim, solicito as devidas providências para o encaminhamento em questão, subscrevendo-me.

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). Thelma Simões Matsukura

Assinatura