



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

São Carlos, 22 de Março de 2017.

Ref: Carta comprovante da versão final
de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Paula Regina Mendes da Silva Serrão, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Natália Barbosa Tossini, do Programa de Pós Graduação em Fisioterapia (PPGFT) da Universidade Federal de São Carlos, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a tese / dissertação intitulada Avaliação da força e da coativação entre extensores e flexores do punho durante atividades funcionais em sujeitos com osteoartrite de mão, 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). Paula Regina Mendes da Silva Serrão

Assinatura: