



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

Fone/Fax: (0XX16) 3351-9787

São Carlos, 14 de outubro de 2019.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu, Prof(a) Dr(a). CLAUDIA MARIA SIMÕES MARTINEZ, orientador(a) do(a) pós-graduando(a) SABRINA FERREIRA DE OLIVEIRA junto ao Curso de TERAPIA OCUPACIONAL 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 *PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE INTERVENÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO DE HABILIDADES MOTORAS E AUTORREGULATÓRIAS EM CRIANÇAS COM TRANSTORNO DO DESENVOLVIMENTO DA COORDENAÇÃO*, 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). Claudia Maria Simões Martinez