



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

Via Washington Luís, Km. 235 - Caixa Postal 676
Fone/Fax (16) 3351-8357/8487
e-mail: edufscee@ufscar.br
CEP 13.565-905 – São Carlos - SP - Brasil

São Carlos, 19 de fevereiro de 2020.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Márcia Duarte Galvani, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) **POLYANE GABRIELLE DE FREITAS**, do Programa de Pós Graduação em Educação Especial, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a tese / dissertação intitulada **CONTRIBUIÇÕES DA ESCALA DE INTENSIDADE DE APOIO AO PLANEJAMENTO E PRÁTICA DO PROFESSOR PARA JOVENS COM SÍNDROME DE DOWN**, 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). Márcia Duarte Galvani

Assinatura: