



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA
Área de Concentração: Fisioterapia e Desempenho Funcional
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - SÃO CARLOS - SP
TEL: (016) 3351-8448. E-mail: ppgft@ufscar.br

São Carlos/SP 23, de Abril de 2020.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Prof^ª. Dr^ª. Paula Regina Mendes da Silva Serrão, orientadora da pós-graduanda Cristiane de Sousa Melo do Programa de Pós Graduação em Fisioterapia, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação da supracitada aluna, ATESTO que a tese / dissertação intitulada FORÇA E ATIVIDADE ELÉTRICA DOS MÚSCULOS DO QUADRIL DE INDIVÍDUOS COM OSTEOARTRITE DE QUADRIL, 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: