



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, 20 de abril de 2020.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Profa. Dra. **Stela Marcia Mattiello**, orientadora da pós-graduanda **Isabela Piazzini**, do Programa de Pós Graduação em Fisioterapia, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação da supracitada aluna, ATESTO que a dissertação intitulada **Efeitos da obesidade na morfologia muscular e na junção neuromuscular dos músculos tibial anterior, vasto lateral e medial de ratos**, 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,

Profa. Dra. Stela Marcia Mattiello