

São Carlos, 04 de Maio de 2020.

Eu Prof.(a) Dr.(a) Karina Gramani Say, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) José Salvador Ribeiro Marques, do Programa de Pós-Graduação em Gerontologia do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, venho por meio desta, AUTORIZAR os trâmites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a dissertação intitulada, INFLUÊNCIA DA DOR LOMBAR CRÔNICA INESPECÍFICA COM OU SEM SENSIBILIZAÇÃO CENTRAL NOS ASPECTOS BIOPSISSOCIAIS E CAPACIDADE FUNCIONAL DE IDOSOS 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). Karina Gramani Say

