



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](mailto:ppgft@ufscar.br)

---

São Carlos, 18 de novembro de 2020.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Aparecida Maria Catai, Orientadora da pós-graduanda Camila Akemi Sakaguchi, 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 "Efeitos de diferentes intensidades de um treinamento muscular inspiratório em ciclistas recreacionais: uma abordagem metabolômica", 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<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>.

Assinatura: