



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde  
Programa de Pós-Graduação em Terapia Ocupacional  
Rod. Washington Luís, Km. 235-C.P.676-CEP 13565-905-São Carlos – SP  
Tel: (16) 3351-9787

\_\_\_\_\_São Carlos\_\_\_\_, \_\_\_\_13\_ de \_janeiro\_\_de 2021\_.

Ref: Carta comprovante da versão final  
de teses e dissertações

Eu Prof(a). Dr(a). Lilian Magalhaes, Orientadora da pós-graduanda Bianca Casseb Medeiros, do Programa de Pós-Graduação em Terapia Ocupacional, venho por meio desta, AUTORIZAR os trâmites para a homologação da tese/dissertação do(a) supracitado(a) aluno(a), e ATESTAR que a tese/dissertação intitulada **A PERMANÊNCIA NA UNIVERSIDADE DE ESTUDANTES ORIUNDOS DAS AÇÕES AFIRMATIVAS: UMA REVISÃO DE ESCOPO**, 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,

\_\_\_\_\_  
Assinatura orientadora