



PROGRAMA INTERINSTITUCIONAL DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS
ASSOCIAÇÃO AMPLA UFSCar/UNESP

São Carlos, 25 de fevereiro de 2021.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Prof(a). Dr(a). Prof. Dr. Gerson Jhonatan Rodrigues, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Júlio César Conceição Filho, do Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas, 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 **Utilização do laser de baixa intensidade (660nm) na hipertensão arterial: uma nova abordagem no tratamento**, 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 orientador(a)

UFSCar - CCBS
Centro de Ciências Biológicas e da Saúde (CCBS)
Via Washington Luiz, km 235 - Caixa Postal 676,
CEP: 13565-905, São Carlos, SP
Tel 16 3351 8328
ppgcf@ufscar.br / ppgcf@gmail.com

UNESP-FOAr
Faculdade de Odontologia de Araraquara
Seção Técnica de Pós-Graduação
Rua Humaitá, 1680 - CEP: 14801-903 - Araraquara/SP
Tel: 16 3301-6527/6528 – posgradu.foar@unesp.br

UNESP-FCFar
Faculdade de Ciências Farmacêuticas
Seção Técnica de Pós-Graduação
Rodovia Araraquara-Jaú, Km 1, Caixa Postal 502
CEP: 14800-903- Araraquara/SP
Tel 16 3301-6900/6901 – pg.fcfa@unesp.br