



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL**

Via Washington Luís, Km. 235 - Caixa Postal 676

Fone: (16) 3351-8357/8487

e-mail: ppgees@ufscar.br

CEP 13.565-905 – São Carlos - SP - Brasil

São Carlos, , 18 de junho de 2021.

Ref: Carta comprovante da versão final  
de teses e dissertações

Eu Prof(a). Dr(a). Adriana Garcia Gonçalves, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) **MARIANA COIMBRA ZIOTTI**, do Programa de Pós-Graduação em Educação Especial, PPGEs, 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 **ATUAÇÃO DOCENTE NO ATENDIMENTO PEDAGÓGICO DOMICILIAR EM CASAS DE APOIO PARA ALUNOS EM TRATAMENTO DE SAÚDE**, 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,

Adriana Garcia Gonçalves  
Assinatura orientador(a)