



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 ) 3 3 51 - 84 48 . E-mail: **ppgft@ufscar.br**

---

São Carlos, 26 de março de 2021.

Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Profa. Dra. Anielle Cristhine de Medeiros Takahashi, orientadora da pós-graduanda Tamiris de Cássia Oliva Langelli, do Programa de Pós Graduação em Fisioterapia, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação da supracitada aluna, ATESTO que a dissertação intitulada Mobilidade no espaço de vida em idosos com doença de Alzheimer, 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,

Profa. Dra. Anielle Cristhine de Medeiros Takahashi

---

Assinatura: