



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS  
CENTRO DE EDUCAÇÃO E CIÊNCIAS HUMANAS  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM FILOSOFIA**  
Rodovia Washington Luiz, Km. 235 - Caixa Postal 676  
CEP 13565-905, São Carlos SP - Brasil  
DME - Sala 20  
E-mail: prof-filo@ufscar.br  
Telefone: (16) 3351-8664

---

São Carlos, 14 de junho de 2021.

Ref.: Carta comprovante da versão final de dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Adriana Mattar Maamari, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) **Mateus Leite de Souza**, do Programa de Pós-Graduação Profissional em Filosofia (PROF-FILO UFSCar), venho por meio desta, AUTORIZAR os trâmites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a). ATESTO que a dissertação intitulada “**ACEPÇÕES DE UM CURRÍCULO DE FILOSOFIA**”, 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. Adriana Mattar Maamari

Assinatura: \_\_\_\_\_