



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA
Área de Concentração: Processos de avaliação e intervenção em
Fisioterapia do sistema musculoesquelético
Via Washington Luís, Km 235 - CEP. 13.565-905 - São Carlos, SP
Tel: (016) 3351-8448. E-mail: ppgft@ufscar.br

São Carlos, 29 de janeiro de 2018

Ref: Carta comprovante da versão final de
teses e dissertações

Eu Profa. Dra. Ana Beatriz de Oliveira, Orientadora da pós-graduanda Leticia Bergamin Januario, do Programa de Pós Graduação em Fisioterapia, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação da supracitada aluna, ATESTO que a TESE intitulada “*Efeito de pausas ativas e passivas e da variação de ritmo de trabalho na atividade eletromiográfica e oxigenação de músculos escapulotorácicos em mulheres com e sem dor no pescoço-ombro durante a realização de uma tarefa manual repetitiva*”, 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. Ana Beatriz de Oliveira