



**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/Fax (16) 3351-8357/8487  
e-mail: edufscee@ufscar.br  
CEP 13.565-905 – São Carlos - SP - Brasil

São Carlos, 13 de Agosto de 2019.

Ref: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Fátima Elisabeth Denari, Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) Rafael Vilas Boas Garcia, do Programa de Pós Graduação em Educação Especial, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites para a homologação do(a) supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a tese  / dissertação  intitulada **Creche: proposta de curso presencial e a distância para atuar com alunos com Transtorno do Espectro Autista**, 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,

Prof(a). Dr(a). Fátima Elisabeth Denari

Assinatura: