



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

Via Washington Luís, Km 235 – Caixa Postal 676
E-mail: ppgpsi@ufscar.br Telefone: (16) 33518475
CEP: 13.565-905 – São Carlos, SP - Brasil



São Carlos - SP, 13 de março de 2020

Ref: Carta comprovante da versão final
de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) Julio Cesar Coelho de Rose

Orientador(a) _____ do(a) _____ pós-graduando(a)

Filipe Cesar da Hora Carvalho do Programa de

Pós Graduação em Psicologia, venho por meio desta, AUTORIZAR os tramites

para _____ a _____ homologação _____ do(a)

supracitado(a) aluno(a), ATESTO que a tese / dissertação intitulada

Um modelo experimental para estudos metafóricos: efeitos da
permissão sobre a frequência de emissão de extensão metafórica do tato,

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). Julio Cesar Coelho de Rose

Assinatura: