



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA**

Fones: (16) 3351-8209/8603 e 3509-1828

www.ppgq.ufscar.br

São Carlos, ____ de _____ de 20__.

Ref.: Carta comprovante da versão final de teses e dissertações

Eu Prof.(a) Dr.(a) _____,
Orientador(a) do(a) pós-graduando(a) _____,
do Programa de Pós-Graduação em Química, AUTORIZO os trâmites para a
homologação do(a) supracitado(a) aluno(a); ATESTO que a () tese / () dissertação
intitulada _____
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,

Assinatura do(a) orientador(a)