|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUTO NUTES DE EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E SAÚDE/UFRJ****COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO** |

À Coordenação do Programa de Pós-graduação Educação em Ciências e Saúde (PPGECS) do NUTES/UFRJ.

 Informo que verifiquei a Tese/Dissertação do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na versão impressa e na versão digital e aprovo ambas como versão final a ser entregue ao PPGECS para a obtenção do diploma.

Rio do Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador