UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Montes Claros (MG), data

De: Prof. Dr. (nome do Orientador)
Para: Profª. Drª. Cristina Andrade Sampaio
Coordenador do Programa Pós-graduação Ciências da Saúde - UNIMONTES

Prezado Coordenador,

Encaminho ao PPGCS-Unimontes uma (1) cópia digital, contendo arquivos em PDF, da Dissertação de autoria de (nome do Discente), intitulada (Título do Trabalho), devidamente corrigida e dentro das normas do PPGCS-Unimontes. Nesse documento se encontram a Ficha Catalográfica da obra. Segue ainda o documento de *Autorização para Divulgação do Manuscrito na Internet,* para providências necessárias.

Cordialmente,

Assinatura do Professor Orientador
(Nome do Orientador + assinatura digital)