



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
MESTRADO EM ENFERMAGEM
COMISSÃO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o(a) mestrando(a) _____
_____ cursou
com aproveitamento a disciplina de Estudos Independentes ____, no ____ semestre de
200 __, obtendo ao final conceito ____ e frequência ____%.

Rio Grande, _____ de _____ de 20 ____.

Orientador(a)