



Universidade Federal do Rio Grande
Programa de Pós-Graduação em Enfermagem
Área Acadêmica da Saúde Prof. Newton Azevedo – 4º andar
Rua Gen. Osório, s/nº - CEP 96200-190 – Fone/Fax: (53)3233.8855 / 8843
E-mail: pgenf@furg.br

ENTREGA DA VERSÃO FINAL DA DISSERTAÇÃO/TESE

NOME: _____ **MATRÍCULA:** _____

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO/TESE: _____

DATA DA DEFESA: _____ **NÚMERO DA ATA/PARECER:** _____

NOME DO(A) ORIENTADOR(A): _____

| Documentação | Visto |
|---|-------|
| 01 exemplar impresso em papel | |
| Quatro CDs (com capa em acrílico) contendo a cópia da versão final da dissertação ou tese no formato PDF <small>Obs.: o nome do arquivo em pdf deverá conter o primeiro e o último nome do aluno; os cd's devem ser entregues com capa acrílica que contenha identificação (nome, título, ano)</small> | |
| Declaração do(a) professor(a) orientador(a) de que foram cumpridas as solicitações estabelecidas pela Banca Examinadora, conforme registrado na Ata da Sessão de Apresentação e Sustentação de Dissertação ou Defesa de Tese | |
| Termo de Autorização para Publicação de Teses e Dissertações Eletrônicas na Biblioteca Digital de Teses e Dissertações (BDTD) - disponível na página do PPGEnf | |
| Comprovação de submissão dos artigos aos periódicos, dois para dissertação de mestrado e três para tese de doutorado* | |
| Cópia xerográfica da Carteira de Identidade, CPF, Certidão de Nascimento ou Casamento e Diploma da Graduação | |

*Tenha sido escrita no modelo de relatório único em formato dos artigos.

RIO GRANDE, _____ DE _____ DE 20_____.

ASS.: _____
MESTRE/DOCTOR

ASS.: _____
SECRETARIA PPGEnf/FURG