



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
20____, obtendo ao final conceito____ e frequência ____%.

Rio Grande, _____ de _____ de 20____.

Orientador(a)