



### **Carta de Anuência para Submissão ao Repositório de Teses e Dissertações**

Eu, [Nome do(a) estudante], discente do Programa de Pós-Graduação em Ciências Médicas (PPGCM) da Universidade Federal do Ceará (UFC), com a devida anuência do(a) meu(minha) orientador(a), [Nome do(a) orientador(a)], venho por meio desta encaminhar a versão FINAL de minha [Dissertação de Mestrado/Tese de Doutorado], intitulada “[Título do Trabalho]”, aprovada pelo PPGCM, para ser incorporada ao Repositório da Biblioteca Universitária da UFC.

Declaro que esta versão atende a todos os requisitos exigidos pelo PPGCM e está em conformidade com as normas da UFC para depósito em repositório acadêmico.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador (a)

Assinatura do Discente