

www.bhex.uerj.br

Coordenador
Carlos A. Mandarim-de-Lacerda

Coordenador-Adjunto
Luís Cristóvão M. S. Porto

Secretaria
(ppgbhex@gmail.com)

José Carlos C. Gomes
Caroline V. S. Teixeira

Comissão de Pós-
Graduação

Carlos A. Mandarim-de-Lacerda
Luís Cristóvão M S Porto
Márcia B. Aguilã
Cristiane da Fonte Ramos
José Roberto M. Silva

Endereço
Centro Biomédico,
Instituto de Biologia,
Dep. de Anatomia
Av.28 de Setembro 87 fds
Prédio Prof Piquet Carneiro (térreo)
20551-030, RJ

Tel: (21) 2868.8519
Fax: (21) 2868.8033

FORMULÁRIO PARA ATESTAR SATISFAÇÃO COM AS CORREÇÕES DA DISSERTAÇÃO/TESE

Eu, _____ participei da
defesa da [] Dissertação de Mestrado [] Tese de Doutorado do(a)
candidato(a) _____,
tendo sido solicitado correções antes da aprovação final do trabalho.
Recebi o novo exemplar para avaliar se as alterações que sugeri foram
feitas e ATESTO que considero [] satisfeitas [] não satisfeitas as
exigências.

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____ .

(assinatura)