



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
COORDENADORIA DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM MEDICINA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – BLOCO E3 (DIDÁTICO-PEDAGÓGICO) – 1º ANDAR

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

TELEFONE: (48) 3721-2282 – (48) 3721-4157

E-MAIL: medicina@contato.ufsc.br

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DA VERSÃO FINAL DO TCC

Aluno(a): Fernanda Wolff da Silva Arruda

Matrícula:16203304

Título do TCC: CONHECIMENTOS, ATITUDES E CRENÇAS DE ESTUDANTES DE
MEDICINA SOBRE SÍNDROME DOLOROSA MIOFASCIAL: UM ESTUDO
EXPLORATÓRIO

Orientador(a): João Eduardo Marten Teixeira

Eu, João Eduardo Marten Teixeira orientador(a) do(a) aluno(a) Fernanda Wolff da Silva Arruda, venho, pela presente declaração, confirmar que as alterações propostas pela Banca Examinadora foram analisadas pelo(a) professor(a) orientador(a) juntamente com o(a) aluno(a) e, que quando consideradas adequadas, foram aceitas e modificadas na versão final de TCC. Dessa maneira, autorizo a entrega da versão final do TCC para a coordenação do Curso de Medicina.

Florianópolis, 23 de junho de 2022.

Professor(a) orientador(a)