



Universidade Federal da Paraíba – UFPB
Centro de Ciências da Saúde - CCS
Departamento de Fisioterapia – UFPB
Programa de Pós-graduação em Fisioterapia – PPGFIS
<http://ufpb.br/pos/ppgfis>

**FICHA DE REQUERIMENTO PARA APRECIACÃO DE PROJETO DE PESQUISA DE
DISSERTAÇÃO**

A(o) Sr.(a) Coordenador(a) do

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA - PPGFIS/UFPB

Solicito a V. S^a a apreciação do projeto de pesquisa pelo colegiado do PPGFIS, para fins de submissão ao Comitê de Ética em Pesquisa e desenvolvimento de dissertação de mestrado no Programa de Pós-graduação em Fisioterapia da Universidade Federal da Paraíba.

TÍTULO DO ESTUDO	ESTUDANTE	ORIENTADOR	CO-ORIENTADOR (se houver)

João Pessoa, ___ de _____ de 2020.

Nestes Termos, P. Deferimento,

Assinatura do (a) Solicitante

AUTORIZAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)	Estou ciente e autorizo a solicitação do(a) estudante. _____ Assinatura do(a) orientador(a)
--	---