

ENTREGA DO EXEMPLAR DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE MESTRADO
(Documento obrigatório)

De: _____ (Nome do(a) orientador(a))

Para: _____

Assunto: _____

(Ex.: Entrega dos exemplares definitivos do Trabalho de Conclusão de Mestrado (TCM))

Data: ____/____/____.

Prezados(as) Senhores(as):

Eu, _____ (nome do(a) orientador(a)),
orientador(a) do(a) mestrando(a) _____
(nome do(a) mestrando(a)), do Mestrado Profissional em Saúde da Família – PROFSAÚDE,
encaminho a versão final do Trabalho de Conclusão do Mestrado, no formato digital, ou
conforme prevê a Secretaria Acadêmica da Instituição Associada.

Aproveito, ainda, para informar que o(a) referido(a) mestrando(a) incorporou no texto de seu
trabalho final as alterações sugeridas pela Banca Examinadora no dia da defesa do TCM,
intitulado _____

(Título do TCM).

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)