



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
DOUTORADO EM ENFERMAGEM
COMISSÃO DE CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o(a) doutorando(a) _____
_____ cursou
com aproveitamento a disciplina de Estudos Independentes _____, no _____ semestre de
20____, obtendo ao final conceito _____ e frequência _____%.

Rio Grande, _____ de _____ de 20____.

Orientador(a)