



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

DECLARAÇÃO PARA OBTENÇÃO DA VERSÃO FINAL DA ATA DE DEFESA

Eu, _____, na qualidade de orientador(a) declaro para os devidos fins, que o (a) aluno (a) _____, cumpriu com os critérios estabelecidos pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem segundo o fluxograma de Defesa de Tese e Dissertação localizado no site do PPGEnfermagem:

() Ficha de correção da dissertação/tese assinada pelo(a) orientador(a) ou membro da banca que ficou responsável.

() Documento comprobatório de submissão do **artigo original** da dissertação em periódicos indexados nas bases SCOPUS, Web of Science ou classificados nos estratos B1 ou superior no QUALIS CAPES para a Área da Enfermagem. (Mestrado)

() Documento comprobatório de submissão de 2 **artigos originais** da tese em periódicos indexados nas bases SCOPUS, Web of Science ou classificados nos estratos B1 ou superior no QUALIS CAPES para a Área da Enfermagem. (Doutorado).

() Apresentação como relator de no mínimo de 02 trabalhos em eventos científicos nacionais ou internacionais.

Assinatura do (a) Orientador (a)