



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE TESE

Dados de identificação

Título:

Autoria: _____

Orientação: _____

Declaro que entreguei a versão final da Tese de acordo com as orientações do PPGICS e com as contribuições dos membros da banca no momento da defesa.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Autor(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)