



UNIVERSIDADE REGIONAL INTEGRADA DO
ALTO URUGUAI E DAS MISSÕES – URI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE FISIOTERAPIA



DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que,

.....,

aluno(a) do Curso de Fisioterapia da URI – São Luiz Gonzaga, efetuou as alterações sugeridas pela banca examinadora e estão de acordo com as normas estabelecidas pelo Regimento da Disciplina de Trabalho de Graduação II.

Cidade, de de 20.....

Nome do Professor Orientador