MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA BIBLIOTECA DIGITAL UNIVERSIDADE FERDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA

1. Identificação do material bibliográfico:

[ ]Tese [ ]Dissertação [ ]Monografia [ ]TCC Artigo [ ]Livro
[ ]Relatório de pesquisa [ ]Comunicação e Conferência [ ]Publicação seriada
[**X**]Resumo Expandido [ ]Publicação de Anais de Evento [ ]Publicação de Artigo de periódico.
Disponibilizar Link:

2. Identificação do Trabalho Científico:

Curso de Graduação: Fisioterapia
Programa de pós-graduação: _____
Outro: _____

Autor(a): Matheaus Oliveira Da Costa
E-mail: matheaus.201990@gmail.com

Orientador (a) Sávia Francisca Lopes Dias
Instituição: Universidade Federal do Delta do Parnaíba - UFDPar

Membro da banca: Sávia Francisca Lopes Dias
Instituição: Universidade Federal do Delta do Parnaíba – UFDPar
Membro da banca: Maria Gabriela Cardoso Teles
Instituição: Universidade Federal do Delta do Parnaíba - UFDPar
Membro da banca: Simone Santos e Silva Melo
Instituição: Centro Universitário Santo Agostinho – UNIFSA

Titulação obtida: Requisito total para obtenção do título de Graduado em Bacharelado em Fisioterapia

Data da defesa: 09/12/2024

Título do trabalho: Protocolo Operacional Padrão de Intervenção Fisioterapêutica na Mastite Bacteriana Bilateral: Relato de Caso

Agência de fomento (em caso de aluno bolsista):_____

3. Informações de acesso ao documento no formato eletrônico:

Liberação para publicação:

Total: [**X**] Parcial: [ ].

Em caso de publicação parcial especifique a(s) parte(s) ou o(s) capítulos(s) a serem publicados:_____

* Texto (PDF); imagem (JPG ou GIF); som (WAV, MPEG, MP3); Vídeo (AVI, QT).

Local: Parnaíba-PI Data:17/12/2024

gov.br Documento assinado digitalmente
MATHEAUS OLIVEIRA DA COSTA
Data: 17/12/2024 08:19:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do(a) autor(a): _____

gov.br Documento assinado digitalmente
SAVIA FRANCISCA LOPES DIAS
Data: 17/12/2024 17:46:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do(a) orientador(a): _____