

Av. Roraima, 1000, Cidade Universitária, Camobi - CEP 97105-900 – Santa Maria, RS

Secretaria Integrada de Pós-Graduação do Centro de Ciências Sociais e Humanas - SIPOS/CCSH

Sala2314 - 3º andar do Prédio 74-A, Fone: 3220-9329

Endereço eletrônico: sipos.ccsh@ufsm.br

Coordenadora do Programa
Santa Maria, (**DIA**) de **(MÊS)** de (**ANO**).

Universidade Federal de Santa Maria

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia - Mestrado Acadêmico

Ministério da Educação

**CERTIFICADO**

Certificamos que (nome do\a orientador\a), (nome do\a examinador\a externo), (nome do examinador externo ou interno) participaram como Banca Examinadora de Qualificação de Projeto de Dissertação intitulado “(título do projeto)”, de autoria do discente (nome do discente), no dia xx de (mês) de (ano), no Programa de Pós-Graduação em Psicologia da Universidade Federal de Santa Maria.