

### Universidade Federal da Bahia Instituto Multidisciplinar de Reabilitação e Saúde Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação



Rua Padre Feijó. n. 312, Canela, Salvador - Bahia - Brasil Tel: (71) 987264175 - ppgreab@ufba.br - www.ppgreab.ufba.br

#### RESOLUÇÃO Nº 01/2023

## Define a entrega da versão final da dissertação

- O Colegiado do Curso de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação (PPGREAB), do Instituto Multidisciplinar de Reabilitação e Saúde, da Universidade Federal da Bahia, no uso de suas atribuições e em consonância com o Regimento Interno do Programa, resolve:
- **Art. 1º.** O(A) estudante deverá enviar ao email <u>busdcolecoes@ufba.br</u> a solicitação da ficha catalográfica e inserir essas informações na versão final da dissertação (versão que contempla as sugestões, caso existam, da comissão examinadora da Defesa de Dissertação).
- **Art. 2º.** O modelo impresso da versão final da dissertação deve seguir as seguintes especificações: capa dura de cor branco e letras pretas, seguindo o modelo em anexo a esta Resolução, e lombada de letras pretas seguindo o modelo em anexo a esta Resolução.
- **Art. 3°.** O(A) estudante deverá realizar 2 (duas) cópias impressas e 2 (duas) em CD da versão final de sua dissertação e entregar na secretaria do PPGREAB. Uma cópia impressa e 1 (uma) em CD será encaminhada à Biblioteca Central (setor de memória), 1 (uma) cópia impressa e 1 (uma) em CD será enviada à Biblioteca Universitária de Saúde.
- **Art. 4°.** O(A) estudante deverá enviar ao email <u>ppgreab@ufba.br</u> a versão final em formato pdf.
- **Art. 5°.** O diploma será entregue somente após comprovação de entrega da versão final da dissertação contendo ata de aprovação assinada pela Comissão Examinadora da Defesa de Dissertação e Ficha Catalográfica.
- Art. 6°. Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Daniel Dominguez Ferraz Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação



#### UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA INSTITUTO MULTIDISCIPLINAR DE REABILITAÇÃO E SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO



#### **NOME DO ALUNO**

# TÍTULO DA DISSERTAÇÃO DE MESTRADO SUBTÍTULO DO TRABALHO (se houver)

DISSERTAÇÃO DE MESTRADO

Salvador Ano de defesa SOBRENOME, N Título Ano