



FUNDAÇÃO CASA DE RUI BARBOSA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEMÓRIA E ACERVOS
MESTRADO PROFISSIONAL EM MEMÓRIA E ACERVOS

CRN n°

Data: / /

CERTIFICADO DE REVISÃO NORMATIVA (CRN)

Atestamos que _____,

matrícula _____, aluno (a) deste Programa, elaborou

a versão final, nos formatos impresso e digital, da dissertação intitulada -

_____, no ano de _____, de acordo com os padrões e normas

estabelecidos no Manual do Discente do PPGMA, assim como com as orientações

fornecidas na disciplina de Metodologias de Pesquisa e revisão do (a) bibliotecário (a)

responsável do PPGMA.

_____ / /

(assinatura do (a) bibliotecário (a) responsável)

(matrícula)

(data)