



**INSTITUTO POLITÉCNICO DE VISEU**  
**ESCOLA SUPERIOR DE SAÚDE DE VISEU**

**PARECER SOBRE ACEITAÇÃO DE DISSERTAÇÃO/TRABALHO**  
**PROJETO/RELATÓRIO FINAL DE ESTÁGIO**

(nome do Orientador) \_\_\_\_\_,

orientador do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,

número (n.º) \_\_\_\_\_ da Escola Superior de Saúde de Viseu do Instituto Politécnico de Viseu considera que o  
seu trabalho (nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

reúne os requisitos para ser sujeito à apreciação do júri.

Viseu, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

O Orientador,

\_\_\_\_\_

O Coorientador,

\_\_\_\_\_