

**Termo de Autorização para anexar o trabalho ao banco de dados da Plataforma Sucupira da CAPES.**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor(a):** | **Matrícula:** |
| **Orientador(a):** | |
| **Título do Trabalho:** | |
| **Data de Defesa:** | |
| **Programa/Curso:** | |
| **Tipo de material: ( ) Tese ( ) Dissertação** | |

1. **ACESSO AO DOCUMENTO**

|  |
| --- |
| **( ) Autorizo que meu trabalho seja anexado ao banco de dados da Plataforma Sucupira da CAPES** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local Data

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

Assinatura do Autor(a)