



**DECLARAÇÃO**

Eu, (nome do aluno), RG: (número e órgão expedidor) e CPF: (número), residente à (Rua/Av., nº, bairro, CEP, cidade, estado), **DECLARO** concordar com minha inscrição e **AUTORIZO** a CAPES a tornar minha tese, ora sendo submetida ao concurso PRÊMIO CAPES-INTERFARMA DE INOVAÇÃO E PESQUISA - Edição 2018, disponível a todos os interessados em seu sítio eletrônico.

São Carlos, (dia) de (mês) de 2018.

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

(assinatura do aluno)