**AUTORIZAÇÃO**

Eu, (nome do aluno), RG: (número e órgão expedidor) e CPF: (número), residente à (Rua/Av., nº, bairro, CEP, cidade, estado), **AUTORIZO** a CAPES a tornar minha tese, ora sendo submetida ao concurso Prêmio Capes de Tese - 2016, disponível a todos os interessados em seu sítio eletrônico.

São Carlos, (dia) de (mês) de 2016.

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

(nome e assinatura do aluno)