



AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO NA CAPES

Dissertação/Tese Concluída Informações complementares para o Relatório CAPES

Aluno: _____ Nível: _____

Endereço para contato: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Número de páginas da dissertação/tese: _____ Área de conhecimento: _____

Palavras-chave (mínimo 3): _____
(consultar o orientador)

Linha de pesquisa: _____

Resumo da dissertação/tese: (**entregar em arquivo formato PDF**)

Financiador do projeto: _____ (CAPES, CNPQ, FAPEMIG, Empresa, etc.)

Tipo do financiamento:

- () Bolsa Número de meses: _____
() Auxílio financeiro Número de meses: _____

Vínculo empregatício atual:

Atividade:

- () Com vínculo empregatício () Sem vínculo empregatício
() Bolsista () Autônomo
() Outra _____

Tipo de instituição:

- () Ensino e pesquisa () Empresa pública
() Empresa privada () Outra _____

Expectativa de atuação:

- () Ensino e pesquisa () Pesquisa
() Empresa () Profissional autônomo
() Outra _____

Nome da Instituição: _____

Divulgação autorizada

Divulgação não autorizada

A CAPES alerta que a divulgação indevida de teses e dissertações não autorizadas é de responsabilidade do programa de pós-graduação que efetuou o upload, e que se exime de qualquer responsabilidade advinda da supracitada divulgação.

Favor verificar e confirmar a autorização do autor da tese/dissertação para a divulgação do trabalho.

- Estou ciente dos termos e das responsabilidades de divulgação indevida desse trabalho de conclusão de curso.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____