

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO PRÊMIO CAPES DE TESE – EDIÇÃO 2024

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do CPF \_\_\_\_\_, declaro que estou de acordo com a inscrição da  
minha tese cujo a defesa foi realizada no Programa de Pós-Graduação em  
\_\_\_\_\_ da Instituição de  
Ensino \_\_\_\_\_, defendida em  
\_\_/\_\_/\_\_, e, ainda, autorizo expressamente que a Coordenação de Aperfeiçoamento  
de Pessoal de Nível Superior - CAPES, doravante denominada CONTROLADORA, em  
razão do processo seletivo para seleção de teses, regido pelo Edital nº \_\_, de  
\_\_/\_\_/20\_\_, disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, a fim de  
possibilitar a efetiva execução do certame e seus desdobramentos, em observância aos  
princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública e nos  
termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e alterações posteriores.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_

---

Assinatura do(a) autor(a) da tese.