



Pelotas, de de 2024

Para: Profa. Dra. Marília Leão Goettens

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Odontologia - UFPel

De: (nome do autor da tese – Aluno)

Ref. Premio CAPES de Tese 2024

### DECLARAÇÃO

Declaro para fins de inscrição no Grande Prêmio CAPES de Teses 2024 que estou ciente e concordo com a minha inscrição no referido prêmio, com a tese intitulada “(Titulo da Tese)”.

Cordialmente,

---

(Nome do candidato e assinatura)