**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 cuja defesa foi realizada no Programa de Pós-graduação em Nutrição da Universidade Federal do Rio de Janeiro, defendida em \_\_/\_\_/2023, 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 04, de 07/03/2024, 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.

Rio de Janeiro, \_\_\_/\_\_\_/2024.

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

[Assinatura do(a) autor(a)]