**Termo de Autorização para Anexar o Trabalho ao Banco de Dados da Plataforma Sucupira da CAPES**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor(a):** | **Matrícula:** |
| **Orientador(a):** |
| **Título do Trabalho:** |
| **Data de Defesa:** |
| **Programa/Curso:** Programa de Pós-Graduação em História da Amazônia (PPGHAm) |
| **Tipo de material: ( ) Tese ( ) Dissertação** |

1. **ACESSO AO DOCUMENTO**

|  |
| --- |
| **Eu, (NOME COMPLETO), Autorizo que meu trabalho seja anexado ao banco de dados da Plataforma Sucupira da CAPES.** |

Porto Velho, Rondônia – Brasil

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

Assinatura Eletrônica do GOV.BR