**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA PARA A INSCRIÇÃO DE TESE DE DOUTORADO NO PRÊMIO CAPES DE TESE**

**EDIÇÃO 2023 (Edital nº 02/2023)**

Eu, **NOME COMPLETO**, portador(a) do CPF **xxx.xxx.xxx.-xx**, egresso do curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos (PPGCTA) da Universidade Federal do Pará (UFPA), autor(a) da Tese intitulada “**TÍTULO DA TESE**”, defendida em **xx/xx/xxxx**, sob a orientação do(a) Prof.(a) Dr.(a) **XXXXXX**, declaro estar de acordo com a inscrição da minha Tese de Doutorado no **PRÊMIO CAPES DE TESE - EDIÇÃO 2023.**

Belém,PA, xx de xxxxxx de xxxx.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome completo