|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **Universidade Federal de Alfenas / UNIFAL-MG**  **Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação**  Av. Jovino Fernandes Sales, 2.600 - Alfenas – MG - CEP 37133-840  Fone: (35) 3701-1928 (Coordenação) / (35) 3701-1925 (Secretaria)  http://www.unifal-mg.edu.br/ppgcr/ |  |

**DECLARAÇÃO DE ENTREGA -DADOS DE PESQUISA**

**Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação**

Eu, **NOME COMPLETO DO DISCENTE**, discente do Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação UNIFAL-MG, autor do trabalho intitulado **TÍTULO COMPLETO DA DISSERTAÇÃO DE MESTRADO DEFENDIDA,** declaro para os devidos fins que entreguei ao meu orientador(a), o(a) Prof.(a) Dr.(a) **NOME COMPLETO DO ORIENTADOR(A)** todos os dados originais resultantes do trabalho de pesquisa realizado.

Comprometo-me, ainda, publicar os dados de pesquisa realizados durante a dissertação, e, incluir em cada publicação ou apresentação dos dados, o agradecimento à CAPES, à UNIFAL-MG e outras agências de fomento que porventura tenha financiado parte do projeto.

Sem mais,

Alfenas, XX, de XXXXXXXX, de 20XX.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO DO DISCENTE:** | Assinatura |
| Ciente:  **NOME COMPLETO DO ORIENTADOR(A)**: | Assinatura |

**Modelo do texto a ser utilizado nos agradecimentos:**

|  |
| --- |
| Texto de agradecimento àCAPES:  **PORTARIA Nº 206, DE 4 DE SETEMBRO DE 2018 - Dispõe sobre obrigatoriedade de citação da CAPES.** |
| **Português:***O presente trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001 e da Universidade federal de Alfenas - UNIFAL-MG.* |
| **Inglês:** *Thisstudywasfinanced in partbythe Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - FinanceCode 001andthe Federal Universityof Alfenas – UNIFAL-MG.* |

**Normas para citação:**

|  |
| --- |
| **Nas publicações e envio de trabalhos para eventos:**  **Como cadastrar:**  **1° autor:** pesquisador principal  **2° autor:** principal colaborador  **Demais coautores**: colaboradores por ordem de envolvimento  **Penúltimo autor:** co-orientador  **Ultimo autor:** orientador |
| **Como citar:**  **ALUNO DO PROGRAMA1**, principal colaborador, COLABORADORES**,** CO-ORIENTADOR**, ORIENTADOR1.**  **1**Programa de Pós-graduação em Ciências da Reabilitação UNIFAL-MG.  **Palavras-chave:** (ultima) reabilitação / rehabilitation. |

**ATENÇÃO:** Esse documento deve ser devidamente assinado e, salvo em formato pdf., com a seguinte identificação do arquivo: **NOME COMPLETO DO ALUNO\_Declaracao\_dadospesquisa\_PPGCR\_ano.**