**DECLARAÇÃO**

Autorizo a inscrição de minha Tese de Doutorado, pela Coordenação do Programa de Pós-graduação em Enfermagem da Escola de Enfermagem Anna Nery/UFRJ, no Prêmio CAPES de Tese, referente a teses defendidas em 2024, conforme Edital CAPES 04/2025.

Rio de janeiro, de abril de 2025.



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

Assinatura