



MARINHA DO BRASIL  
CENTRO TECNOLÓGICO DA MARINHA EM SÃO PAULO  
Declaração de Autorização (DA)

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome completo e RG) na situação de candidato a Bolsa de Pós-graduação e  
Pesquisa na Área Nuclear, autorizo que se proceda uma Verificação de Dados  
Biográficos (VDB).

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Nome completo

Assinatura