

## Termo de Autorização de Depósito no Repositório Institucional da Unifesp

Eu, **Larissa Ferraz Reis**, campus São Paulo, Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que a tese: “Comportamento sexual de risco e fatores associados entre adolescentes brasileiros: avaliação de efeitos secundários de uma intervenção”, sob orientação da Profa. Dra. Zila van der Meer Sanchez, que encontra-se no endereço: Rua Botucatu, 740 – 4º andar, Vila Clementino, São Paulo/SP, foi elaborado respeitando os princípios da moral e da ética e não violou qualquer direito de propriedade intelectual sob pena de responder civil, criminal, ética e profissionalmente por meus atos.

Autorizo a UNIFESP a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, documento supracitado, no Repositório Institucional da UNIFESP ou em outro meio eletrônico da instituição, para fins de divulgação intelectual, desde que citada a fonte.

Atesto ainda que essa é a versão definitiva que inclui as alterações decorrentes da defesa, solicitadas pela banca, se houve alguma, ou solicitadas por parte de orientação docente responsável.

São Paulo, 09 de junho de 2021.

Assinatura da Discente

Assinatura da Orientadora