**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS**





**Faculdade de Ciências Aplicadas**

NOME DO(A) AUTOR(A)

**TÍTULO DO TRABALHO**

(em inglês)

**TÍTULO DO TRABALHO**

(em português)

LIMEIRA

20XX

**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS**





**Faculdade de Ciências Aplicadas**

NOME DO(A) AUTOR(A)

**TÍTULO DO TRABALHO**

(em inglês)

**TÍTULO DO TRABALHO**

(em português)

*Master’s dissertation presented to the School of Applied Sciences of the University of Campinas as a partial requirement for obtaining the title of Master in Applied Human and Social Sciences.*

*Dissertação apresentada à Faculdade de Ciências Aplicadas da Universidade Estadual de Campinas como parte dos requisitos exigidos para obtenção do título de Mestre(a) em Ciências Humanas e Sociais Aplicadas.*

*Orientador(a)/Advisor:* Prof(a). Dr(a). <Nome do orientador(a)>.

*Coorientador(a)/Co-advisor:* Prof(a). Dr(a). <Nome do coorientador(a)>.

THIS DIGITAL FILE CORRESPONDS TO THE FINAL VERSION OF THE

dissertation DEFENDED BY THE STUDENT <nome do aluno(a)>, AND ADVISED BY THE PROFESSOR DR. <nome do orientador(a)>

ESTE EXEMPLAR CORRESPONDE À VERSÃO FINAL DA dissertação DEFENDIDA PELo(a) ALUNo(a) <nome do aluno(a)>, E ORIENTADA PELo(A) PROF.(A). DR(A). <nome do orientador(a)>

LIMEIRA

20XX

<Nesta página deve ser inserida a ficha bibliográfica elaborada pela biblioteca>

**Folha de Aprovação**

**Autor(a):**

**Título:**

**Natureza:** Dissertação

**Área de Concentração**: XXXXX

**Instituição**: Faculdade de Ciências Aplicadas – FCA/Unicamp

**Data da Defesa**: Limeira-SP, XX de XXXX de 20XX.

BANCA EXAMINADORA:

Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXX (orientador)

Faculdade de Ciências Aplicadas - FCA/Unicamp

Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXX (membro)

Faculdade de Ciências Aplicadas - FCA/Unicamp

Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXX (membro externo)

Universidade XXXXXXXXXXX

A Ata da defesa com as respectivas assinaturas dos membros encontra-se no SIGA/Sistema de Fluxo de Dissertação/Tese e na Secretaria do Programa da Unidade.

**DEDICATION**

(opcional)

*XXX.*

**ACKNOWLEDGEMENTS**

(Será obrigatório caso o autor tenha recebido auxílio financeiro, parcial ou integral, de agência(s) de fomento. Neste caso, ele deverá atender à legislação vigente específica de cada uma das Agências quanto à necessidade de se fazer referência ao apoio recebido e ao número de processo. No caso da CAPES: “This study was financed in part by the Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Brasil (CAPES) – Finance Code 001.”)

**EPIGRAPH**

*“<frase>”.*

**<Fonte>**.

**ABSTRACT**

<resumo em inglês, máximo de 500 palavras>

**Keywords**: <keywords>.

**RESUMO**

<resumo em português, máximo de 500 palavras>

**Palavras-chave**: <palavras chaves>.

**LIST OF FIGURES**

(opcional)

[**Figure 1. <**Description> . <page>](#_Toc503983127)

**LIST OF TABLES**

(opcional)

[**Table 1. <**Description>.](#_Toc503983103) page

**LIST OF ACRONYMS AND ABBREVIATIONS**

(opcional)

**UK**: United Kingdom

**LIST OF SYMBOL**

(opcional)

**TABLE OF CONTENTS**

[INTRODUCTION 15](#_Toc99984037)

[CHAPTER 1: <Título do capítulo 1> 16](#_Toc99984038)

[CHAPTER 2: <título do capítulo 2> 17](#_Toc99984039)

[CHAPTER N: <título do capítulo N> 18](#_Toc99984040)

[References 19](#_Toc99984041)

[APPENDICES 20](#_Toc99984042)

[ANNEXES 21](#_Toc99984043)

# **INTRODUCTION**

< introduction content >

# **CHAPTER 1: <Title of chapter 1>**

< chapter 1 content >

# **CHAPTER 2: <title of chapter 2>**

< chapter 2 content >

# **CHAPTER N: <title of chapter N>**

< chapter content >

# **References**

XXX

# **APPENDICES**

# **ANNEXES**