

T E R M O D E A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu, _____

RG nº: _____ CPF: ° _____

☐ Professor

☐ Funcionário

☐ Aluno Graduação

☐ Outros: _____

☐ Aluno Pós-Graduação

E-Mail: _____

do **Centro** _____, da UDESC, na
qualidade de titular dos direitos autorais da obra já concluída e entregue e cujo título em português é:

e em Inglês é: (obrigatório somente para teses de doutorado e dissertações de mestrado)

que se encontra no seguinte formato:

- ☐ Tese de doutorado, defendida na data (DD/MM/AAAA): _____,
- ☐ Dissertação de mestrado, defendida na data (DD/MM/AAAA): _____,
- ☐ Monografia de especialização, defendida na data (DD/MM/AAAA): _____.
- ☐ Trabalho conclusão de curso, defendido na data (DD/MM/AAAA): _____.
- ☐ Relatório de estágio, defendido na data (DD/MM/AAAA): _____.
- ☐ Artigo periódico, na data (DD/MM/AAAA): _____.
- ☐ Livro, no ano: _____.
- ☐ Outros (especificar): _____

Com concessão de bolsa de estudos: () Não Sim () Agência de fomento: _____

Com base no disposto na Lei Federal Nº 9160, de 19 de fevereiro de 1998:

Autorizo a UDESC – Universidade do Estado de Santa Catarina, através da Biblioteca Digital, a disponibilizar, gratuitamente, em seu banco de dados, sem ressarcimento dos direitos autorais, o:

- ☐ **Texto integral do trabalho** de minha autoria, em formato digital, para fins de leitura e/ou impressão pela internet, a partir desta data. Possibilitando a retirada de circulação ou suspender qualquer forma de utilização já autorizada quando assim eu desejar. Ou;
- ☐ **Somente as seguintes partes:** () **Resumo** () **Sumário** () **Bibliografia** () **Outros (especificar):** _____,
do trabalho de minha autoria, em formato digital, para fins de leitura e/ou impressão pela internet, a partir desta data. Possibilitando a retirada de circulação ou suspender qualquer forma de utilização já autorizada quando assim eu desejar. Ou;
- ☐ **Não autorizo** a UDESC, através da Biblioteca Digital, a disponibilizar, gratuitamente, em seu banco de dados, o trabalho de minha autoria, em formato digital.

Local/Data: _____/_____/_____/_____ Assinatura: _____

Nome do orientador: _____

CPF Nº: _____ E-mail: _____

Ciente do orientador em: _____/_____/_____.

Assinatura do orientador _____