

T E R M O D E A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu, _____

RG nº: _____ CPF:º _____

- Professor
 Aluno Graduação
 Aluno Pós-Graduação

- Funcionário
 Outros: _____

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 resarcimento 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 N°: _____ E-mail: _____

Ciente do orientador em: _____ / _____ / _____.

Assinatura do orientador _____