

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 \_\_\_\_\_