

**ANEXO I
TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

DADOS DO AUTOR	
Nome: JANE TAVARES GOMES	
CPF: 029231839-16	E-mail: jane.tavares11@hotmail.com
Vínculo: ☐ Aluno Graduação ☒ Aluno Pós-Graduação ☐ Professor	
☐ Técnico	
Centro: CEO	Curso: MPEAPS
DADOS DO TRABALHO	
Título do trabalho: Desenvolvimento de uma solução tecnológica para Auditoria de contas hospitalares: instrumento de trabalho do Enfermeiro	
Orientador: Dra. Leticia de Lima Trindade	E-mail: lettrindade@hotmail.com
Tipo de documento: ☐ Tese ☒ Dissertação ☐ Monografia	
☐ Relatório de Estágio ☐ Artigo ☐ Relatório de Pós-doutorado	
Data da defesa: 28/07/2022	

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

☒ Autorizo a disponibilização do **texto integral** do trabalho de minha autoria, em formato digital, para fins de leitura e/ou impressão, na Biblioteca Digital da Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC), sem ressarcimento dos direitos autorais.

☐ Autorizo a disponibilização **parcial do texto** do trabalho de minha autoria, em formato digital, para fins de leitura e/ou impressão, na Biblioteca Digital UDESC, sem ressarcimento dos direitos autorais. **Partes disponibilizadas: elementos pré-textuais e outros (especificar):**

☐ **Não autorizo** a UDESC, por meio da Biblioteca Digital, a disponibilizar, gratuitamente, em seu banco de dados, o trabalho de minha autoria, em formato digital.

Local/Data: Chapecó, 26 de Agosto de 2022

Assinatura do aluno: Jane T. Gomes
Assinatura

Assinatura do orientador: Leticia L. Trindade