



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
BIBLIOTECA DIGITAL DA UDESC
RESOLUÇÃO Nº 041/2004 - CONSEPE

ANEXO ÚNICO
RESOLUÇÃO Nº 041/2004 - CONSEPE

T E R M O D E A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu, _____

RG nº: _____ CPF: ° _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Professor | <input type="checkbox"/> Funcionário |
| <input type="checkbox"/> Aluno Graduação | <input type="checkbox"/> Outros: _____ |
| <input type="checkbox"/> 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 é:

que se encontra no seguinte formato:

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

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 ()** 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.

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



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
BIBLIOTECA DIGITAL DA UDESC
RESOLUÇÃO Nº 041/2004 - CONSEPE

- Não autorizo** a UDESC -Universidade do Estado de Santa Catarina, através do Biblioteca Digital, disponibilizar na internet, gratuitamente, em seu banco de dados, o trabalho de minha autoria, em formato digital.

Justificativa NÃO AUTORIZO:

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

Nome do orientador: _____

CPF Nº: _____ E-mail: _____

Ciente do orientador _____

Assinatura do orientador _____