**Autorização para Disponibilidade em Biblioteca Digital**



***Natureza da obra***

|  |
| --- |
| **NOME DO ALUNO (A):** |
| TÍTULO DO TRABALHO: |

( ) Dissertação de Mestrado ( ) Tese de Doutorado

***Categoria***

( ) Professor ( ) Funcionário ( ) Estudante

# *Acesso ao documento no formato eletrônico*

O conteúdo da obra será disponibilizada de forma: ( ) Integral ( ) Parcial

***Dados Cadastrais e Pessoais***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de Matrícula: |  | RG.: |  |

***Lotação e Endereço***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Setor / Departamento: | | | |  | | | | | | Programa: | |  | | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | n.º |  |
| Complemento: | | |  | |  | Bairro: | |  | | | | | | |
| Cidade: |  | | | | | UF: |  | | CEP: | |  | | | |

***Contato***

**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefone 1:** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefone 2:** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termo de Autorização**

Autorizo a Universidade Estadual de Santa Cruz, a disponibilizar no seu sistema de Serviços *On-line*, gratuitamente, sem ressarcimento de ônus dos direitos autorais do texto parcial ou integral da obra citada, de minha autoria, em formato “.PDF”, a título de divulgação da produção científica gerada pela universidade.

Campus Professor Soane Nazaré de Andrade, em \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_ .

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observação:** a validade desta autorização será por tempo indeterminado, ou enquanto existir o referido sistema, ficando suas disposições do contrário a concessão, mediante manifestação por escrito do interessado ao setor responsável.