

BIBLIOTECA CENTRAL DOUTOR MARIANO DA ROCHA FILHO AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA

Nome do Autor: ..............................................................................................................................

RG: ............................................................. CPF: ............................................................................

Telefone: ................................................... E-mail: .........................................................................

Título do Trabalho: .........................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Palavra-Chave: ................................................................................................................................

Orientador: .....................................................................................................................................

Co-orientador: ................................................................................................................................

Tipo de Trabalho:

( ) Monografia/TCC

( ) Monografia pós-graduação ( ) Monografia de pesquisa

( ) Tese

( ) Dissertação

Autorizo a URI – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões, Campus de Frederico Westphalen, através da Biblioteca Central Dr. José Mariano da Rocha Filho, a disponibilizar, gratuitamente, em sua base de dados, sem ressarcimento dos direitos autorais, o **texto integral** do trabalho de minha autoria, em formato PDF, para fins de leitura e impressão pela Internet, a partir desta data.

Frederico Westphalen, ......... de ......................................20........

Assinatura do Autor Assinatura do Orientador

Espaço reservado para o responsável pelo recebimento deste termo de autorização.

Recebido por: na Biblioteca Central.

Data: ....................................... Data da inserção do arquivo no sistema Pergamum: ..................

