



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
BIBLIOTECA CENTRAL PROF. HÉLVIO JOSÉ DE FARIAS AUTO

Termo de Autorização para Publicação de Produção Acadêmica no Repositório Institucional da Biblioteca Central Prof. Hέλvio Jose de Farias Auto da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas (UNCISAL)

Eu, abaixo assinado, titular dos direitos autorais da obra aqui descrita, AUTORIZO a Biblioteca Central Prof. Hέλvio José de Farias Auto da UNCISAL a disponibilizar, por meio do Sistema da Biblioteca, o texto integral da obra, para fins de leitura, impressão e/ou download, sem ressarcimento dos direitos autorais, conforme disposto na Lei nº 9.610/98, preservados os direitos morais previstos na legislação vigente.

1. Identificação do material bibliográfico:

<input type="checkbox"/>	Tese	
<input type="checkbox"/>	Dissertação	
<input type="checkbox"/>	Monografia da pós-graduação (lato senso)	
<input type="checkbox"/>	Trabalho de conclusão de curso (TCC)	
<input type="checkbox"/>	Produção acadêmica dos servidores	Especificar:

2. Identificação da Tese, Dissertação, TCC, Monografia ou Produção acadêmica dos servidores:

Autor:		
E-mail:		
Seu e-mail pode ser disponibilizado na página?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Lates atualizado	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Orientador:		
Co-Orientador:		

Membros da Banca:

Nome:
Nome:
Nome:
Nome:

Data de Defesa (dd/mm/aaaa):

Titulação (Doutor / Mestre/Especialista/Bacharel/Tecnólogo):

Título da Tese, Dissertação, TCC, Monografia ou Produção acadêmica dos servidores no idioma original:

Palavras-chave no idioma original:



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS
BIBLIOTECA CENTAL PROF. HÉLVIO JOSÉ DE FARIAS AUTO

Número de páginas:

Título da Tese, Dissertação, TCC, Monografia ou Produção acadêmica dos servidores em outro idioma (especifique):

Palavras-chave em outro idioma (especifique):

Programa/ Curso de defesa:

Área de conhecimento:

3. Agência de fomento (vide Tabela do CNPq)

4. Informação de acesso ao documento:

Liberação para publicação total: ()

Liberação para publicação parcial somente o resumo da obra: ()

Declaro estar ciente de que o arquivo digital enviado deverá ser em formato PDF e que a versão impressa deverá ser fiel ao arquivo eletrônico para garantir a integridade da obra.

5. Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais

Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para fins de disponibilização da obra no repositório institucional, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD - Lei nº 13.709/2018).

6. Contatos do autor:

Telefones:

e-mail:

Local e data:

Assinatura do autor: