



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
BIBLIOTECA UNIVERSITÁRIA

REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO DA PRODUÇÃO CIENTÍFICA NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL

Eu, <<NOME COMPLETO DO(A) AUTOR(A)>>, inscrito no CPF número <<NÚMERO DO CPF>, matrícula número <<NÚMERO DE MATRÍCULA>, titular dos direitos autorais do trabalho citado abaixo, em consonância com a Lei Número 9.610/98, autorizo a divulgação da minha produção acadêmica no Repositório Institucional, gratuita e publicamente, sem ressarcimento dos direitos autorais do referido documento de minha autoria, em formato eletrônico, para leitura, impressão e/ou *download*.

Permissão de acesso:

- ☐ Total: o trabalho será divulgado completamente.
- ☐ Parcial: São omitidas as partes descritas no corpo deste termo.
- ☐ Embargo: Apenas após um ano, desde que devidamente justificado.
- ☐ Não autorizo a divulgação do trabalho. Justificativa: <<JUSTIFIQUE>>

Declaro que o arquivo entregue **já está pronto para divulgação** e que, caso o trabalho deva ser apenas parcialmente publicado, a cópia do arquivo já contém as omissões e supressões aqui descritas: <<DESCREVA AS PARTES DO DOCUMENTO QUE DEVEM SER OMITIDAS>>

1 Identificação do documento e do curso

Tipo de documento:

- ☐ Tese (doutorado)
- ☐ Dissertação (mestrado)
- ☐ Trabalho de conclusão de curso (especialização)
- ☐ Trabalho de conclusão de curso (graduação)
- ☐ Outros. Especificar <<INSIRA O TIPO DE DOCUMENTO>>

Título do documento: <<INSIRA O TÍTULO COMPLETO DO DOCUMENTO>>

Data da Defesa: <<DD/MM/AAAA>>

Curso ou Programa de Pós Graduação: <<INSIRA O NOME DO CURSO>> / Campus: <<INSIRA O CAMPUS>>

Professor Orientador: <<INSIRA O NOME COMPLETO DO ORIENTADOR>>

Professor Coorientador: <<INSIRA O NOME COMPLETO DO COORIENTADOR¹>>

2 Dados complementares do autor

Telefone <<(XX)XXXXX-XXXX>> E-mail: <<INSIRA SEU E-MAIL>>

Observação:

- I. O CEFET-MG não se responsabiliza pela utilização que será feita do conteúdo da obra pelos usuários do formato impresso e/ou eletrônico. Sendo assim, não é de responsabilidade desta Instituição controlar qualquer tipo de uso da referida obra.

Data da autorização: <<DD/MM/AAAA>>

Assinatura do (a) autor(a)²

¹ Se houver mais de um coorientador, insira o nome completo separado por vírgula.

² Caso a obra tenha sido feita em coautoria, todos os autores devem assinar o termo de autorização.