Faculdade UNILAGOS

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL

1. **Identificação do material bibliográfico:**

( ) Artigo ( ) Monografia ( ) Escopo de Projeto ( ) Plano de Ação/Negócio ( ) Relatório ( ) Outros

2. **Identificação do documento/autor:**

Curso:_____

_____

Título do documento:_____

_____

_____

_____

_____

Autor (nome completo legível):_____

_____

Nome do orientador:_____

_____

Data de defesa:_____

E-mail do autor:_____

3. **Informações de acesso ao documento:**

( ) Nenhum acesso

( ) Acesso parcial (somente resumo)

( ) Acesso total

Observações:_____

_____

Na qualidade de titular dos direitos autorais da publicação, de acordo com a Lei nº 9.610/98, autorizo a Faculdade União Araruama de Ensino a disponibilizar em meio eletrônico, gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, conforme permissão assinada abaixo, o texto integral da obra citada ou, se for o caso, partes desta, para fins de leitura, impressão ou download, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade, a partir desta data.

_____ _____

Assinatura do Autor Assinatura do Orientador

_____/_____/_____

Data