**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHOS ACADÊMICOS**

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do autor e do documento**   Nome completo:  RG CPF:  E-mail Telefone:  Curso: - Campus: Bento Gonçalves  Tipo de trabalho: Relatório de Estágio TCC Dissertação Tese  Outros. Especifique: Nome do (a) orientador (a):  Data da apresentação:  Título do documento: |

|  |
| --- |
| 1. **Restrições (período de embargo):** sim não   Em caso afirmativo, informe a data de liberação: / / (no máximo até dois anos após a data da apresentação)  Justificativa: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Autorização para disponibilização no Repositório Digital / Biblioteca Digital do IFRS** | |
|  | Autorizo o IFRS a depositar e disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, no Repositório Digital / Biblioteca Digital para fins de leitura e/ou impressão pela Internet. |
|  | Não autorizo o IFRS a depositar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, no Repositório Digital / Biblioteca Digital. |

Bento Gonçalves , / / Local Data Assinatura do (a) autor (a) ou de seu(sua) representante legal

Assinatura do (a) orientador (a)