



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul

A-a) TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHOS ACADÊMICOS

1 Identificação do autor e do documento		
Nome completo: _____		
RG: _____	CPF: _____	
E-mail: _____	Telefone: _____	
Curso: _____	Campus: _____	
Tipo de trabalho:	<input type="checkbox"/> Relatório de Estágio	<input type="checkbox"/> TCC <input type="checkbox"/> Dissertação <input type="checkbox"/> Tese
	<input type="checkbox"/> Outros. Especifique: _____	
Nome do(a) orientador(a): _____	Data da apresentação: ____/____/____	
Título do documento: _____		
2 Restrições (período de embargo): <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Em caso afirmativo, informe a data de liberação: ____/____/____ (no máximo até dois anos após a data da apresentação)		
Justificativa: _____		
3 Autorização para disponibilização no Repositório Digital / Biblioteca Digital do IFRS		
<input type="checkbox"/>	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.	
<input type="checkbox"/>	Não autorizo o IFRS a depositar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, no Repositório Digital / Biblioteca Digital.	
_____, ____/____/____	_____ Local	_____ Data
		_____ Assinatura do(a) autor(a) ou de seu(sua) representante legal
		_____ Assinatura do(a) orientador(a)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO DOCUMENTO NA BIBLIOTECA

Em: ____/____/____

Carimbo e assinatura