



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**

<b>1 Identificação do autor e do documento</b>		
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: _____		
<b>2 Restrições (período de embargo):</b> <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: _____		
<b>3 Autorização para disponibilização no Repositório Digital / Biblioteca Digital do IFRS</b>		
<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