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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA

1 Identificação do autor e do documento

Nome completo: _____

RG: _____ CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Campus: _____

Tipo de trabalho: ( ) Relatório de Estágio ( ) TCC ( ) Dissertação ( ) Tese

( ) Outros. Especifique:_____

Nome do(a) orientador(a): _____ Data da apresentação: ____/____/____

Título do documento: _____

_____

2 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:_____

3 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.

_____, ____/____/_____ _____

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