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 DISPONIBILIDADE DE TRABALHOS ACADÊMICOS

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