



**4. Justifique abaixo no caso de não liberação para publicação por motivo de proteção do sigilo industrial ou ético:**

---

---

**5. Tipo de acesso ao documento:** - Leitura e impressão

**O trabalho em meio digital deve ser entregue em arquivo único sendo, um no formato PDF e outro no formato word, ambos gravados no mesmo cd-rom.**

São Bernardo do Campo – SP, 00/00/0000

---

Assinatura do(a) autor(a)

**Estou ciente e de acordo da necessidade de substituição do arquivo digital no prazo de 05 dias úteis a contar desta data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.**

---

Assinatura do(a) autor(a)

Declaro que recebi o texto final do trabalho acima mencionado em meio digital, em arquivo único e no formato Word, gravado em cd-rom, em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, na Biblioteca Central.

---

Assinatura do (a) funcionário (a) da Biblioteca Central

Declaro que recebi os exemplares definitivos (impressos), em número de 01 (um), em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, e os arquivos (impresso e/ou digital) específicos de cada Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*, na Secretaria de Pós-Graduação, que serão encaminhados para a Biblioteca Central e Coordenação do respectivo Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*.

---

Assinatura do (a) funcionário (a) da Secretaria de Pós-Graduação