

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE TESE E DE
DISSERTAÇÃO ELETRÔNICA NA BIBLIOTECA DIGITAL DE TESES E
DISSERTAÇÕES (TEDE) DO IBICT**

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, e atendendo ao disposto na Portaria Nº 13, de 15 de fevereiro de 2006, da CAPES, autorizo a Universidade Metodista de São Paulo a disponibilizar através do sítio do IBICT, sem pagamento de quaisquer direitos autorais patrimoniais, de acordo com a Lei nº 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, a título de divulgação da produção científica brasileira. Autorizo também cópia (Backup) para arquivar na biblioteca.

1. Identificação do material bibliográfico: Tese Dissertação

2. Identificação da Tese ou Dissertação:

Autor: _____

Citação (Forma pela qual o autor quer ser citado): _____

RG: _____ CPF: _____

E-mail: _____ divulgar não divulgar

DDD-Telefone res.: () _____ DDD-Celular/Comercial: () _____

Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*: _____

Título em português: _____

Título em inglês: _____

Orientador(a): _____

Coorientador(a): _____

Membros da Banca: _____

Data da apresentação/defesa: _____ Titulação: _____

Afiliação (vínculo institucional, caso haja): _____

Área do conhecimento: _____

Palavras-chave: _____

3. Agência de fomento: _____

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, ____/____/_____

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 02 (dois), 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