

## AUTORIZAÇÃO INTEGRAL

Nome do autor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_

E-mail do autor: \_\_\_\_\_

Autoriza a divulgação deste endereço eletrônico na C@thedra?     Sim     Não

Dissertação de Mestrado

Tese de Doutorado

Tese de Livre-Docência

Título: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Palavras-chave: \_\_\_\_\_

Campus: \_\_\_\_\_

Programa de Pós-Graduação: \_\_\_\_\_

Área de Concentração \_\_\_\_\_

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_

Co-orientador: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data da defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(    ) **AUTORIZO** a Universidade Estadual Paulista (UNESP), a publicar em ambiente digital institucional, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da obra acima citada, em formato PDF, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade, em conformidade com o estabelecido pela CAPES (**PORTARIA No- 13, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2006**).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) autor(a)

**OBS.:** Preencher este Termo em duas vias assinadas. A primeira, permanece na Seção de Pós-graduação e a segunda será encaminhada à Biblioteca da Unidade juntamente com o arquivo eletrônico em formato PDF.