



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO DA BIBLIOTECA DO IFSP CAMPUS GUARULHOS

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome Completo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome Completo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome Completo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome Completo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO

() TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO

() OUTROS Especifique _____

TÍTULO:

CURSO:

ORIENTADOR:

CO-ORIENTADOR:

3. PERMISSÃO DE ACESSO AO DOCUMENTO

() TOTAL () PARCIAL

Em caso de liberação parcial, especifique os capítulos permitidos (neste caso os referidos capítulos devem estar em PDF, em arquivo único) _____

Na qualidade de titular dos direitos autorais do trabalho acima citado, em consonância com a Lei nº 9610/98, autorizo a Biblioteca do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia São Paulo Campus Guarulhos(IFSP Campus Guarulhos) a disponibilizar gratuitamente em seu site institucional, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou download, conforme permissão assinalada.

Assinatura do autor: _____
Data:

Assinatura do autor: _____
Data:

Assinatura do autor: _____
Data:

Assinatura do autor: _____
Data:

Assinatura do autor: _____
Data:

Endereço: Avenida Salgado Filho, 3501 Prédio E Vila Rio de Janeiro
Guarulhos SP CEP 07115-000 TEL:(11) 2304-4264