

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE
GRADUAÇÃO OU DE ESPECIALIZAÇÃO**

1 Identificação do tipo de documento			
<input type="checkbox"/> Trabalho de Conclusão de Curso de GRADUAÇÃO	<input type="checkbox"/> Trabalho de Conclusão de Curso de ESPECIALIZAÇÃO		
2 Identificação do autor e do documento			
Nome completo:			
RG:	CPF:		
E-mail:	Telefone:		
Curso de Graduação ou Especialização:			
3 Dados do trabalho			
Título:			
Data de defesa:	/ /	Orientador:	
4 Autorização para disponibilização Repositório Institucional do IFMG			
Autorizo a Biblioteca do Instituto Federal de Minas Gerais - <i>Campus Sabará</i> a disponibilizar gratuitamente, sem resarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, no Repositório Institucional do IFMG para fins de divulgação da produção interna do <i>campus</i> .			
<input type="checkbox"/> Texto completo		<input type="checkbox"/> Texto parcial	
Especifique a(s) parte(s) a excluir e justifique: 			
Neste caso, informe a data a partir da qual o trabalho pode ser divulgado, na íntegra, no Repositório Institucional do IFMG: / /			
O trabalho está sujeito a registro de patente?			
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Informar o nº do processo de encaminhamento ao Escritório de Interação e Transferência de Tecnologia, aberto junto no Protocolo Geral do IFMG: 			
5 Assinatura			
Discente:			
Orientador:			
Local:		Data:	/ /