

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 ressarcimento 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: / / | | | |