

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ REITORIA**

**SISTEMA INTEGRADO DE BIBLIOTECAS**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS ACADÊMICOS**

# Identificação do autor

Nome completo:

CPF: RG: Telefone: ( )

E-mail: Seu e-mail pode ser disponibilizado na página de rosto?

( ) Sim( ) Não

# Identificação da obra

( ) Monografia ( ) TCC ( ) Dissertação ( ) Tese ( ) Artigo científico ( ) Outros: Título da obra:

Programa/Curso de pós-graduação:

Data da conclusão: / / .

Agência de fomento (quando houver): Orientador: E-mail: Co-orientador: Examinadores:

# Informação de disponibilização do documento:

O documento está sujeito a patentes? ( ) Sim ( ) Não

Restrição para publicação: ( ) Total ( ) Parcial ( ) Sem restrição

Justificativa de restrição total\*:

# Termo de autorização

Autorizo a Universidade Federal do Oeste do Pará (UFOPA) a incluir o documento de minha autoria, acima identificado, em acesso aberto, no Portal da instituição, no Repositório Institucional da Ufopa, bem como em outros sistemas de disseminação da informação e do conhecimento, permitindo a utilização, direta ou indireta, e a sua reprodução integral ou parcial, desde que citado o autor original, nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998,e da lei 12.527 de novembro de 2011, que trata da Lei de Acesso à Informação. Essa autorização é uma licença não exclusiva, concedida à Ufopa a título gratuito, por prazo indeterminado, válida para a obra em seu formato original.

Declaro possuir a titularidade dos direitos autorias sobre a obra e assumo total responsabilidade civil e penal quanto ao conteúdo, citações, referências e outros elementos que fazem parte da obra. Estou ciente de que todos os que de alguma forma colaboram com a elaboração das partes ou da obra como um todo tiveram seus nomes devidamente citados e/ou referenciados, e que não há nenhum impedimento, restrição ou limitação para a plena validade, vigência e eficácia da autorização concedida.

Santarém, / / .

Assinatura do autor

# Tramitação no curso

Secretaria / Coordenação de curso

Recebido em / / . Responsável:

Siape/Carimbo