

Fundação Educacional de Lavras

www.unilavras.edu.br

Centro Universitário de Lavras – UNILAVRAS

repositorioinstitucional@unilavras.edu.br

Rua Padre José Poggel, 506

Centenário. Lavras. MG

CEP: 37200-000



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DO UNILAVRAS/MG

1 Identificação do tipo de material

___ Tese ___ Dissertação ___ Artigo de Periódico
___ Trabalho de Conclusão de Curso ___ Outro documento: _____

2 Identificação do documento

Curso: _____

Título do Trabalho: _____

Autor 1: _____

CPF: _____ RG: _____

Tel: () _____ e-mail: _____

Autor 2: _____

CPF: _____ RG: _____

Tel: () _____ e-mail: _____

Autor 3: _____

CPF: _____ RG: _____

Tel: () _____ e-mail: _____

Autor 4: _____

CPF: _____ RG: _____

Tel: () _____ e-mail: _____

Autor 5: _____

CPF: _____ RG: _____

Tel: () _____ e-mail: _____

Orientador: _____

Número de folhas: _____ Data da defesa: ____ / ____ / ____

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DO UNILAVRAS/MG

De acordo com a Lei nº 9610/98, autorizo o Centro Universitário de Lavras a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da publicação supracitada, de minha autoria, em seu site, em formato PDF, para fins de leitura e/ou impressão pela Internet, a título de divulgação da produção científica gerada pelo Centro Universitário de Lavras, a partir da presente data.

Lavras (MG), _____ / _____

Assinatura do Autor

COMPROVANTE DE ENTREGA NA BIBLIOTECA WALDIR DE AZEVEDO

Recebemos o trabalho discriminado acima, em ____ / ____ / ____ - _____

Assinatura do Responsável pela Biblioteca