# TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE INSERÇÃO NO REPOSITÓRIO ARANDU

TCDA nº /IFFar/202

# DADOS PESSOAIS DO AUTOR

**Nome: CPF: E-mail: Telefone:** ( ) **Celular:** ( )

**Vínculo do Autor com a Instituição:** ( ) Docente ( ) Técnico Administrativo ( )Acadêmico

# Campus:

1. **TIPO DE DOCUMENTO**

( ) **Texto** (deve ser enviado em PDF-A) Assinale abaixo o tipo de texto do documento ( ) Tese ( ) Dissertação ( ) Monografia ( ) E-book ( ) Artigo científico

( ) Artigo de periódico ( ) Artigo de evento ( ) outro. Qual? ( ) **Áudio** (deve ser enviado em MP3)

( ) **Vídeo** (deve ser enviado em MOV)

( ) **Imagem** (deve ser enviado em TIFF ou JPEG)

# Título:

* 1. **Em caso de Tese ou Dissertação, informe:**

Programa de Pós-Graduação

Instituição:

Agência de Fomento: ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAPERGS Outra:

# 2.3 Em caso de Trabalho de Conclusão de Curso, informe:

Curso:

Campus:

# PERMISSÃO DE ACESSO AO DOCUMENTO

( ) Total

( ) Restrito

( ) Embargo. Quantos anos?

Em caso de acesso restrito ou embargo ao documento, faz-se necessário a apresentação de documento que comprove a pesquisa envolvendo patentes, segredo industrial ou uma futura publicação (ex: carta de aceite de artigo em periódico científico; memorando do orientador informando que a pesquisa envolve segredo industrial).

Na qualidade de titular dos direitos autorais do trabalho citado, em consonância com a Lei nº 9610/98, **autorizo** a Biblioteca do IFFar disponibilizar gratuitamente, por tempo indeterminado, em sua fonte de informação institucional on-line, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria. Também concedo à biblioteca, a escolha do formato de disponibilização do conteúdo que julgar ser o mais adequado, para possibilitar seu acesso por meio de áudio, visualização, leitura, impressão e/ou download, conforme permissão assinalada. Quaisquer medidas judiciais ou extrajudiciais concernentes ao conteúdo serão de minha inteira responsabilidade.

 , de de

Local

Assinatura