

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHO DE
CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO NA BIBLIOTECA DA FAMP**

1. IDENTIFICAÇÃO DO(S) AUTOR(ES)

Autor 1:

Nome completo _____

CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Autor 2:

Nome completo: _____

CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Autor 3:

Nome completo: _____

CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHO

Nome do orientador: _____

Título do documento: _____

Data da apresentação: ____ / ____ / ____

Curso de Graduação: _____

3. LICENÇA E PERMISSÃO DE USO

a. **Autorizo** a FAMP - Faculdade Morgana Potrich, a disponibilizar em formato impresso e eletrônico, gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria na biblioteca para fins de consulta, leitura, impressão e/ou download individual a título de divulgação científica, exclusivamente, o conteúdo do meu trabalho de acordo com a modalidade de liberação por mim escolhida:

De imediato

A partir de ____ / ____ / ____ (no máximo até dois anos após a data da apresentação)

b. **Não autorizo**. Justificativa (preenchimento obrigatório):

Assinaturas:

Aluno 1: _____

Aluno 2: _____

Aluno 3: _____

Orientador: _____