

**UENF**

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
MEDICINA VETERINÁRIA

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO E PUBLICAÇÃO
ELETRÔNICA DE DISSERTAÇÕES DO PGMV**

1. Identificação do autor e do documento

Programa de Pós-Graduação: _____

Título: _____

Autor: _____

RG: _____ CPF: _____/_____/_____

Orientador: _____ CPF: _____/_____/_____

Co-Orientador: _____ CPF: _____/_____/_____

Membros da banca:

Nome: _____ CPF: _____/_____/_____

Nome: _____ CPF: _____/_____/_____

Nome: _____ CPF: _____/_____/_____

Afiliação:(Instituição de vínculo empregatício do autor): _____

Agência de Fomento: _____

Número de folhas: _____ Data da Defesa: ____/____/____ Data de entrega na secretaria ____/____/____

2. Informações de acesso ao DocumentoPode ser liberado para publicação: ☐ Total ☐ Parcial

Obs.: A restrição (parcial ou total) poderá ser mantida por até um ano a partir da data da defesa. A extensão deste prazo deverá ser justificada junto à Coordenação do Programa.

Em caso de publicação parcial, especifique o(s) arquivo(s) restrito(s) e justifique:

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação supracitada, autorizo a Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Medicina Veterinária a divulgar e disponibilizar gratuitamente as versões impressa e digital do documento acima, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com Lei nº 9610/98, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e /ou download, a título de divulgação da produção científica gerada pela UENF, a partir desta data.

Assinatura do Autor

Assinatura do Orientador

Local

Data