UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE

BIBLIOTECAS

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA

Autorizo a Universidade Federal de Sergipe a disponibilizar através do catálogo eletrônico, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei nº 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, em formato digital PDF, para fins de leitura, impressão e download, a título de divulgação da produção científica da Universidade Federal de Sergipe, a partir da data abaixo firmada.

( ) Especialização ( ) Graduação ( ) Residência médica

Núcleo/Departamento _____

Título: _____

_____

Autor: _____

CPF:_____E-mail: _____

Orientador: _____

CPF:_____E-mail: _____

Data de conclusão: _____de_____de_____

Data de depósito:_____de_____de_____

_____

Assinatura do autor