

APÊNDICE A



Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Sistema de Bibliotecas

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE EMPRESAS/INSTITUIÇÕES/ORGANIZAÇÕES PÚBLICAS OU PRIVADAS

Empresa/Instituição/Organização: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço completo: _____

Nome do representante legal: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone: (____) _____ e-mail: _____

Tipo de produção: () TCC¹ () TCCE² () Dissertação () Tese

Título/subtítulo: _____

Autor³: _____

Código de matrícula³: _____

Orientador: _____

Co-orientador: _____

Curso/Programa de Pós-graduação: _____

Como representante legal da empresa/organização/instituição acima nominada, declaro que os, as informações e/ou documentos disponibilizados pela empresa/organização/instituição para a elaboração do trabalho citado:

() Podem ser publicados sem restrição.

() Podem ser publicados com restrição de acesso pelo período⁴ de _____ anos, pelos seguintes motivos: _____

Local e Data

Assinatura do Representante legal

¹ TCC – Trabalho de Curso de Graduação.

² TCCE – Trabalho de Curso de Especialização.

⁴ O período de restrição se aplicará ao texto completo do trabalho, os metadados, que incluem resumo e abstract serão disponibilizados.