

# TERMO DE ENTREGA DO ORIGINAL DA DISSERTAÇÃO OU TESE À SECRETARIA

Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/CURSO

Programa de Pós-Graduação em:

Mestrado ( )

Doutorado ( )

**Título da Dissertação/Tese:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autor:** \_\_\_\_\_

**Orientador:** \_\_\_\_\_

**Banca Examinadora:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro que o original da dissertação de mestrado/tese de doutorado, anexa, está de acordo com a norma para redação de dissertação/tese da DIPPG.

\_\_\_\_\_

Prof. Orientador

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE DISSERTAÇÕES E TESES EM FORMATO ELETRÔNICO (ON-LINE)

Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/CURSO

Programa de Pós-Graduação em:	Mestrado ( )
	Doutorado ( )

## DADOS PESSOAIS DO ALUNO AUTOR

<b>Nome:</b>					
Identidade:		CPF:		E-mail:	
Telefones	Residencial:	Comercial:		Celular:	
Endereço	Rua/Av:			Nº:	Complemento:
	Bairro	Cidade:	UF:	CEP:	País:

**NATUREZA DA OBRA:**       Dissertação de Mestrado                       Tese de Doutorado

**TÍTULO DA OBRA:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**(SELECIONAR SOMENTE UMA OPÇÃO)**

1  **AUTORIZO** ao Centro Federal Tecnológico Celso Suckow da Fonseca – CEFET/RJ a reproduzir, inclusive em outro formato ou mídia e através de armazenamento permanente ou temporário, bem como a publicar na rede mundial de computadores (Internet), na Biblioteca virtual do CEFET/RJ ou de outros Bancos Públicos de Dissertações e Teses, entendendo-se os termos “reproduzir” e “publicar” conforme definições dos incisos VI e I, respectivamente, do artigo 5º da Lei 9610/98 de 10/02/1998, a obra acima mencionada, sem que me seja devido pagamento a título de direitos autorais, desde que a reprodução e/ou publicação tenham a finalidade exclusiva de uso por quem a consulta, e a título de divulgação da produção acadêmica gerada pela Instituição, a partir desta data, e até que, de minha parte, solicite expressamente o cancelamento da presente autorização.

2  **NÃO AUTORIZO** a disponibilização completa, on-line.

Motivo:

- Exigência de periódico para não divulgação até a publicação (**exige justificativa, informe o periódico**)
- Não envio por exigência contratual (**exige justificativa, informe nº da patente**)
- Outro (**exige justificativa**)

<b>Justificativa:</b>

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura do Autor:** \_\_\_\_\_

**Ciência do Orientador:** \_\_\_\_\_ (NOME)                      \_\_\_\_\_ (ASSINATURA)