



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Palmas

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO

1) Identificação do autor/trabalho:

Autor:		
RG:	CPF:	Telefone:
E-mail:	Matrícula:	
Título:		
Orientador:		
Coorientador:		
Curso/ Programa:		
Campus:	Data da Defesa:	

2) Tipo de documento:

☐ Trabalho de conclusão de curso de graduação (TCC)	☐ Artigo científico
☐ Trabalho de conclusão de curso de especialização (TCCE)	☐ Projeto de Pesquisa
	☐ Dissertação
	☐ Tese

3) Quanto à disponibilização do documento: Liberação para publicação:

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, autorizo o IFTO a disponibilizar o conteúdo na Biblioteca Digital e/ou Repositório Institucional, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a lei nº9610/98, o texto integral da obra acima citada, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira, a partir desta data.
--

_____, ____ / ____ / ____
Local e data

Assinatura do Autor