



UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

RECONHECIDA PELA PORTARIA 1.704 DE 03.12.1993 - D.O.U. DE 06/12/1993

RECREDENCIADA PELA PORTARIA 711 DE 08.08.2013 - D.O.U. DE 09/08/2013

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO | PRPGPE

COMISSÃO EDITORIAL

TERMO DE CONCESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

- Tese Dissertação Monografia TCC Relatório de Estágio Caderno Didático
 Livros Artigo Relatório Boletim Técnico

Eu, _____, nacionalidade _____
CPF nº _____ RG nº _____ Professor Aluno de
pós-graduação Aluno de graduação outros: _____ do Curso
_____, da Universidade de Cruz Alta – Unicruz, na
qualidade de titular dos direitos autorais da obra já concluída e entregue e cujo título em português é:
“ _____ ”

e em inglês (obrigatório somente para teses de doutorado e dissertações de mestrado)
“ _____ ”

Que se encontra no seguinte formato:

- Tese de doutorado, defendida na data (DD/MM/AAAA) _____
 Dissertação de mestrado, defendida na data (DD/MM/AAAA) _____
 Monografia de especialização, defendida na data (DD/MM/AAAA) _____
 Trabalho de Conclusão de curso, defendido na data (DD/MM/AAAA) _____
 Relatório de estágio, defendido na data (DD/MM/AAAA) _____
 Artigo, defendido na data (DD/MM/AAAA) _____
 Outros (especificar): _____

Com base na Lei Federal Nº 9.160, de 19 de fevereiro de 1998, a Lei de Direitos Autorais: Autorizo a Unicruz – Universidade de Cruz Alta, através da Biblioteca, a disponibilizar, por tempo indeterminado, gratuitamente, em seu banco de dados, sem ressarcimento dos direitos autorais, o:

Texto Integral do trabalho de minha autoria, em formato digital, para fins da leitura e/ou impressão pela internet, a partir desta data. Ou;

Somente as seguintes partes: Resumo Sumário Bibliografia outros (especificar): _____, do trabalho de minha autoria, em formato digital, para fins de leitura e/ou impressão pela internet a partir desta data. Ou;

Não autorizo a Unicruz, através da Biblioteca, a disponibilizar, gratuitamente, em seu banco de dados, o trabalho de minha autoria, em formato digital.

Cruz Alta/RS, _____, de _____ de 20____.

Nome Acadêmico: _____ Ass.: _____

Nome Orientador: _____ Ass.: _____

Nome Coorientador: _____ Ass.: _____

COMISSÃO EDITORIAL

FONE: (55) 3321.2616 | Ramal: 2616 | E-MAIL: comissaoeditorial@unicruz.edu.br

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães - Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 –
Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 | UNICRUZ.EDU.BR

