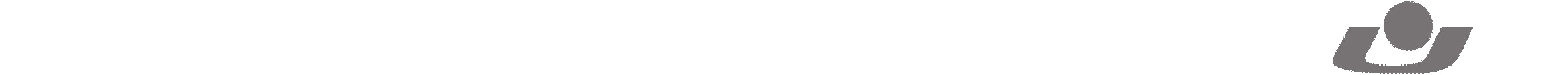


**TERMO DE CONCESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS**



FONE: (55) 3321.1521 / 3321.1569 I EMAIL: [biblio@unicruz.edu.br](mailto:biblio@unicruz.edu.br)

Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães - Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6 –

Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 I UNICRUZ.EDU.BR

( ) Tese ( ) Dissertação ( ) Monografia ( ) TCC ( ) Relatório de Estágio ( ) Artigo

**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 n° 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, \_ \_ \_ \_ \_ .

Nome Acadêmico: \_ \_ \_ \_Ass.

Nome Orientador: \_ \_ \_ \_ \_Ass.: \_ \_ \_ \_\_

Nome Coorientador: \_ \_ \_ \_ \_\_Ass.: \_ \_ \_ \_ \_ \_

**BIBLIOTECA VISCONDE DE MAUÁ**