



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS ACADÊMICOS**  
**BIBLIOTECA DIGITAL, REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DA FIOCRUZ (ARCA) E**  
**BANCO DE DADOS DA BIBLIOTECA FIOCRUZ BRASÍLIA**

**1. DADOS PESSOAIS DO AUTOR**

Nome:			
RG:		CPF:	
E-mail:		Telefone:	
Instituição de vínculo empregatício do autor/CNPJ:			

**2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO**

<input type="checkbox"/>	Tese	<input type="checkbox"/>	Dissertação	<input type="checkbox"/>	Monografia
Título:					

Instituição de defesa:	
Programa de Pós-Graduação:	
Área de Conhecimento:	
Orientador:	
Coorientador:	
Membros da Banca:	

Instituição de defesa:	
------------------------	--

Agência de fomento:	CAPES	<input type="checkbox"/>	CNPq	<input type="checkbox"/>	Outro (especifique):	

**3. PERMISSÃO DE ACESSO AO DOCUMENTO:**

<input type="checkbox"/>	Total	<input type="checkbox"/>	Parcial
--------------------------	-------	--------------------------	---------

Em caso de liberação **parcial**, especifique as partes permitidas (neste caso as referidas partes devem estar em PDF/A, em arquivo único): \_\_\_\_\_

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, em consonância com a Lei nº 9610/98, **autorizo** a Rede de Bibliotecas da Fiocruz – Biblioteca Fiocruz Brasília a disponibilizar em sua Homepage, Biblioteca digital, Repositório Institucional da Fiocruz (Arca) e Banco de dados da biblioteca Fiocruz Brasília, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria, em formato PDF/A, para leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira.

Local e data:	Brasília/DF, xx de xxxx de xxxx.	<b>Assinatura do Autor(a):</b>
---------------	----------------------------------	--------------------------------