**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE DISSERTAÇÃO, TESE, TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO, ESPECIALIZAÇÃO OU MEMORIAL ACADÊMICO NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS (RIUFAL)**

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, autorizo ao Repositório Institucional da Universidade Federal de Alagoas (RIUFAL) a disponibilizar, através do site [http://www.repositorio.ufal.br](http://www.repositorio.ufal.br/), sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei n. 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção de científica brasileira, a partir desta data.

**1 Identificação do material bibliográfico**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dissertação + Produto Educacional |
|  | Dissertação |
|  | Tese |
|  | Trabalho de Conclusão de Curso |
|  | Especializações |
|  | Memorial Acadêmico |

**2** **Identificação da Dissertação, Tese, TCC, Especialização ou Memorial Acadêmico**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autor: |  | | | | | |
| Lattes |  | | | | | |
| Lattes Atualizado: | | |  | Sim |  | Não |
| Orientador(a): | |  | | | | |
| Coorientador(a): | |  | | | | |

**Membros da Banca:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1º Membro |  |
| 2º Membro |  |
| 3º Membro |  |
| 4º Membro |  |
| 5º Membro |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data da Defesa**: |  | |
| **Titulação: Doutor / Mestre em:** | |  |

**Título da Dissertação, Tese, TCC, Especialização ou Memorial Acadêmico no idioma original:**

|  |
| --- |
|  |

**Palavras-chave no idioma original:**

|  |
| --- |
|  |

**Título da Dissertação, Tese, TCC, Especialização ou Memorial Acadêmico em outro idioma (especifique):**

|  |
| --- |
|  |

**Palavras-chave em outro idioma (especifique):**

|  |
| --- |
|  |

**Programa de Defesa:**

|  |
| --- |
|  |

**Área de conhecimento - CNPq:**

|  |
| --- |
|  |

3 **Agência de Fomento:**

|  |
| --- |
|  |

**4** **Informação de acesso ao documento**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liberação para publicação |  | Total |  | Parcial |

**Em caso de liberação parcial, especifique os arquivos restritos:**

|  |
| --- |
|  |

A restrição (parcial ou total) poderá ser mantida por até um ano a partir da data de autorização da publicação. A extensão deste prazo requer justificativa junto ao RIUFAL. O resumo e os metadados (elementos referenciais) ficarão sempre disponibilizados.

**5 Endereço do Autor para contato:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Logradouro:** |  | | |
| **Nº:** | **Compl.:** | | **CEP:** |
| **Cidade:** | | **Estado:** | |
| **Tel.(s):** | | | |
| **E-mail:** | | | |
| **Data:** | | | |

|  |
| --- |
|  |

**Assinatura do Autor**