

*Programa de Pós-Graduação em Promoção da Saúde*

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA NO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E NO SITE DO CESUMAR**

1. Tipo de documento:                    (    ) Dissertação                    (    ) Tese

2. Identificação:

2.1. Programa de Pós-Graduação em Promoção da Saúde

2.2. Autor:.....

2.3. E-mail:.....

2.4. R.G.:.....C.P.F.:.....

2.5. Título:.....

2.6. Orientador:.....

2.7. Número de páginas:.....

2.8. Data de entrega do arquivo à Secretaria:.....

2.9. Data da defesa:.....

3. Autorização de divulgação da dissertação/tese (preenchimento obrigatório):

3.1. Acesso no Portal Domínio Público do Ministério da Educação:

(    ) Sim                    (    ) Não

3.2. Motivos de **não** autorização:

(    ) exigência de periódico de não divulgação até a publicação (exige justificativa, informe o periódico);

(    ) não envio por exigência contratual (exige justificativa, informe nº da patente);

(    ) outro (exige justificar).

Justificativa:

.....  
.....  
.....

3.3. Fica ressalvado o direito autoral, do subscritor deste documento, podendo o mesmo proceder a publicação de seu trabalho por qualquer editora de seu interesse, na hipótese de disponibilização em PDF.

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação supracitada, de acordo com a Lei nº 9610/98, autorizo o Centro Universitário de Maringá, a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, conforme permissão assinalada acima, do documento, em meio eletrônico, no formato PDF, para fins de leitura, impressão e/ou download pela Internet, a título de divulgação científica gerada pela Instituição.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Autor