



**UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO**

**BIBLIOTECA CENTRAL**

Campus I - Km 171 - BR 285, Bairro São José, C. Postal 611, CEP 99001-970  
Passo Fundo/RS - Fone (54) 3316-8145 Fax (54) 3316-8147  
biblio@upf.br

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHO DE  
CONCLUSÃO DE CURSO DE GRADUAÇÃO NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL  
DA UPF**

**1 Identificação do autor e do documento**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

Nome do orientador: \_\_\_\_\_ Data da apresentação: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Título do documento: \_\_\_\_\_

**2 Autorização para disponibilização na Biblioteca Digital da UPF**

Autorizo a Universidade de Passo Fundo, através de sua mantenedora Fundação Universidade de Passo Fundo, a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, no Repositório Digital da Rede de Bibliotecas da UPF para fins de leitura e/ou impressão pela internet.

Texto completo (  ) Texto parcial (  )

Especifique parte(s) a excluir:

**3 Restrições de acesso ao documento**

Documento confidencial? Não (  )

Sim (  ) Justifique: \_\_\_\_\_

Informe a data a partir da qual poderá ser disponibilizado no Repositório Digital da Rede de Bibliotecas da UPF: \_\_/\_\_/\_\_ (  ) Sem previsão

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) autor(a)

\_\_\_\_\_  
Local

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

**COMPROVANTE DE ENTREGA DO DOCUMENTO NA BIBLIOTECA CENTRAL**