



## UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

### BIBLIOTECA CENTRAL

Campus I - BR 285, Bairro São José, CEP 99052-900  
Passo Fundo/RS - Fone (54) 3316-8145 Fax (54) 3316-8147  
referencia@upf.br

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

### 1 Identificação do tipo de documento

( ) Artigo      ( ) Monografia

### 2 Identificação do autor e do documento

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

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

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

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

Nome do orientador: \_\_\_\_\_

Título do documento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data da apresentação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 3 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. O autor deve disponibilizar o arquivo somente com as partes que deseja publicar.

### 4 Restrições de acesso ao documento

Documento confidencial? ( ) Não

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

A partir de que data o arquivo poderá ser disponibilizado no Repositório Digital da Rede de Bibliotecas da UPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Local

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

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