**CAMPUS DE CASCAVEL**

**CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO**

**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: COMPETITIVIDADE E SUSTENTABILIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Depósito Legal (Versão final) e Autorização para Divulgação | **( ) DISSERTAÇÃO** | **( )** **TESE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor:** | Nome: |
| RG: | CPF: |
| E-mail: |
| Ano de ingresso: | Data de defesa: |
| **Atividade:**Preenchimento obrigatórioApenas 1 opção em cada quesito | **1) Tipo de Vínculo empregatício atual:** ( ) CLT ( ) Servidor Público ( ) Aposentado ( ) Colaborador ( ) Bolsa de Fixação **2) Tipo de empresa do vínculo empregatício atual:**( ) Instituição de Ensino e Pesquisa ( ) Empresa Pública ou Estatal( ) Empresa Privada ( ) Outros**3) Atividade profissional que o autor pretende exercer:**( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresa( ) Profissional Autônomo ( ) Outras**4) Há expectativa de atuação na mesma área de titulação do curso?**( ) Sim ( ) Não |
| **E-mail/Ramal Prog.** | cascavel.ppgadm@unioeste.br – (45) 3220-7283 |
| **Bolsista?**( )Sim ( )Não | Se bolsista, qual órgão de fomento?( )CAPES ( )CNPq ( ) Fundação Araucária ( ) Outros – Especificar: |
| **Título da Dissertação ou Tese (Português)** |  |
| **Título da Dissertação ou Tese (inglês)** |  |
| **Orientador** |  |
| **Co-orientador** (se houver) |  |
| **Nº de páginas:** |  |
| **Possui:** | Tabela ( ) Gráfico ( ) Ilustração ( ) Mapa ( ) |
| **Docentes da Banca de defesa** (inclusive o orientador) | Nome: Instituição:Nome: Instituição:Nome: Instituição: |
| **Grau obtido** | “Mestre em Administração” |
| **Declaração de autorização do discente:** |
| Autorizo a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste, IBICT e a CAPES a disponibilizar na *internet* o documento acima citado, sem ressarcimento dos direitos autorais, em formato PDF, a título de divulgação da produção científica brasileira, conforme permissão assinalada:1. ( ) o **texto integral** da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_
2. ( ) o texto parcial\* da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_
3. Obra em sigilo até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**\***A solicitação de disponibilização parcial deve ser feita mediante justificativa assinada pelo autor do trabalho, que deve ser entregue juntamente com o termo de autorização. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do DiscenteData: |
| **Biblioteca Universitária – Unioeste/Campus de Cascavel** |
| **Biblioteca Universitária:** Recebemos do Programa de Pós-Graduação, o trabalho, conforme descrito acima.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura digital do responsável pelo recebimento na Biblioteca |
| **Coordenação Acadêmica**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura digital do responsável pelo recebimento na Coordenação Acadêmica |