**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 obrigatório  Apenas 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](mailto: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 Discente  Data: | | |
| **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 | | |