**CAMPUS:**

**CENTRO DE CIÊNCIAS:**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM:**

**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor** | Nome: |
| RG: | CPF: |
| E-mail: |
| Ano de ingresso: | **Data de defesa:** |
| **E-mail/Ramal Prog.** |  |
| **Bolsista?**( )Sim ( )Não | Se bolsista, qual órgão de fomento?( )CAPES ( )CNPq ( ) Fundação Araucária ( ) Outros – Especificar: |
| **Título da Dissertação ou Tese (Português)** |  |
| **Título em língua estrangeira** |  |
| **Orientador** |  |
| **Co-Orientador** |  |
| **Nº de páginas:** |  |
| **Possui:** | Tabela ( ) Gráfico ( ) Ilustração ( ) Mapa ( ) |
| **Docentes da Banca de defesa** | Nome: Instituição:Nome: Instituição:Nome: Instituição: |
| **Grau obtido** | “Mestre ou Doutor em ...” |
| **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** |
| **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 |