

**AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE TRABALHOS ACADÊMICOS  
STRICTO SENSU**

Nome do autor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_

E-mail do autor: \_\_\_\_\_

**Dissertação de Mestrado**                       **Tese de Doutorado**

**Título:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data da defesa:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Palavras-chave:** \_\_\_\_\_

**Área de Concentração:** \_\_\_\_\_

**Orientador:** \_\_\_\_\_

**Coorientador:** \_\_\_\_\_

**Banca:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizo a utilização gratuita e por prazo indeterminado da mencionada obra pelo **CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC**, inscrita no CNPJ sob o nº 57.571.275/0007-98, com sede na Av. Príncipe de Gales, nº821, na Cidade de Santo André, Estado de São Paulo, sem qualquer ressarcimento dos direitos autorais, para fins de leitura, publicação, disponibilização na internet, impressão ou qualquer outro meio físico, digital e virtual.

Autorizo também o descarte do material, por meio de doação a outras unidades, instituições ou destruição, caso este não venha a ser mais útil.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem posterior reclamação sobre direitos autorais e conexos.

Santo André, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Autor