



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS – UFAL
SISTEMA DE BIBLIOTECAS – SIBI
BIBLIOTECA SETORIAL CAMPUS ARAPIRACA - BSCA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÕES / REGISTRO DE APROVAÇÃO PARA TRABALHOS ACADÊMICOS

REPOSITÓRIO DIGITAL BIBLIOTECA SETORIAL CAMPUS ARAPIRACA (RD-BSCA)

Na qualidade de titular dos direitos autorais da publicação, autorizo o Sistema de Bibliotecas da Universidade Federal de Alagoas (SIBI-UFAL) a disponibilizar, por meio dos sites: Repositório Digital Biblioteca Setorial Campus Arapiraca (RD-BSCA) (<https://ud10.arapiraca.ufal.br/repositorio/>), Sistema de Bibliotecas da UFAL (<http://sibi.ufal.br>) e Repositório Institucional da UFAL (RIUFAL) (<http://www.repositorio.ufal.br>), o texto integral da obra abaixo citada, sem ressarcimento de direitos autorais, de acordo com a Lei nº 9.610/98. A disponibilização ocorre conforme as permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira, a partir desta data.

TRABALHO ACADÊMICO

☐	Monografia
☐	Dissertação
☐	Tese
☐	Memorial
☐	Outros: (especificar)

() *Campus Arapiraca (Sede)*

() U. E. Palmeira dos Índios

() U. E. Penedo

Curso: _____ **Nº da matrícula:** _____

Nome do(a/os/as) autor(a/es/as): _____

_____ **E-mail(s):** _____

Título do trabalho acadêmico: _____

Orientador(a/es/as): _____

E-mail(s): _____

Coorientador(a/es/as): _____

_____ **E-mail(s):** _____

INFORMAÇÃO DE ACESSO AO DOCUMENTO JUNTO AO REPOSITÓRIO

Data: ____/____/____

Liberação para publicação: Total () Embargo ()¹

ENDEREÇO DO AUTOR(A/ES/AS) PARA CONTATO

Logradouro (Rua): _____

_____ Nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Compl: _____

Tel./Cel.: _____

**Assinatura eletrônica
autor(a/es/as)**

REGISTRO DE APROVAÇÃO PARA TRABALHOS ACADÊMICOS²

Na qualidade de professor(a) orientador(a), autorizo (o/a/os/as) aluno (a/os/as) identificado (a/os/as) acima a efetuar o depósito final do respectivo trabalho acadêmico e declaro que este arquivo é a versão final do trabalho em suporte digital aprovada após a realização de defesa pública, e, quando for o caso, após as correções sugeridas pela banca examinadora.

Data da defesa: ____/____/____

Coorientador(a)³: _____

Membros da banca examinadora⁴:

**Assinatura Eletrônica
Orientador(a)**

¹ O embargo poderá ser mantida por até um ano a partir da data inserida acima, a extensão deste prazo por mais um ano requer justificativa junto a BSCA /UFAL. O prazo limite de embargo, são 2 anos (1+1). O resumo e metadados (elementos referenciais) ficarão sempre disponibilizados.

² Apenas a assinatura do autor (a/es/as) e orientador (a) passarão pelo serviço de validação de assinaturas eletrônicas. Disponível em: <https://validar.itl.gov.br/>

³ Incluir titulações: Esp. (Especialista) / Me. (Mestre) / Ma.(Mestra) / Dr. (Doutor) / Dr.^a (Doutora)

⁴ Incluir titulações: Esp. (Especialista) / Me. (Mestre) / Ma.(Mestra) / Dr. (Doutor) / Dr.^a (Doutora)