

**TERMO DE ENTREGA
TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO
CURSO _____**

Nome do autor:		
Código de matrícula:	RG:	CPF:
Telefone:	E-mail:	
Título do trabalho:		
Palavras-chave:		
Orientador:		
Coorientador:		
Número de folhas:		

Tipo de produção intelectual:

() TCC – Graduação () TCC – Especialização () Dissertação

Permissão de acesso ao documento:

() **Total** – Em consonância com a Lei nº 9610/98, autorizo a Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões – URI, Câmpus de Frederico Westphalen, através da Biblioteca Central Doutor José Mariano da Rocha Filho, a disponibilizar gratuitamente, em sua base de dados, sem ressarcimento dos direitos autorais, o **texto integral** do trabalho, em formato PDF, para fins de leitura, impressão e/ou download pela Internet, a partir desta data.

() **Restrito** – Em consonância com a Lei nº 9610/98, autorizo a Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões – URI, Câmpus de Frederico Westphalen, através da Biblioteca Central Doutor José Mariano da Rocha Filho, a armazenar o **texto integral** do trabalho em em sua base de dados, a título de controle interno institucional. Porém, não autorizo a disponibilização do mesmo para qualquer consulta, exceto ao coordenador do curso e professor orientador do estudo.

Obs.: A Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões – URI, Câmpus de Frederico Westphalen, responsabiliza-se pelo armazenamento do Trabalho de Conclusão de Curso do aluno pelo prazo de 5 (cinco) anos. Após esse período, ficará a critério da instituição o destino do material.

Frederico Westphalen, _____ de _____ 20_____.

Assinatura do Autor

Assinatura do Orientador

Eu, _____ coordenador do Curso de _____, declaro que o trabalho acima mencionado está autorizado para publicação digital no Sistema Pergamum da Biblioteca Central Doutor José Mariano da Rocha Filho.

Assinatura do Coordenador do Curso