



**SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO**

**FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**



**SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO E DISPONIBILIZAÇÃO  
ELETRÔNICA DE DOCUMENTO INSTITUCIONAL NO REPOSITÓRIO  
INSTITUCIONAL DA FAMEMA (RI-FAMEMA)**

**Identificação do documento:**

Título e subtítulo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ano de produção: \_\_\_\_\_

**Permissão para cadastro, depósito e acesso ao documento:**

( ) Solicito o cadastro e depósito do documento citado acima no RI-FAMEMA, para fins de preservação da memória institucional da FAMEMA, bem como **AUTORIZO** a disponibilização IMEDIATA do seu conteúdo na íntegra, de forma gratuita, para leitura, *download* e impressão, para fins de consulta e pesquisa, a partir da data de assinatura desta solicitação.

( ) Solicito o cadastro e depósito do documento citado acima no RI-FAMEMA, para fins de preservação da memória institucional da Famema, e **NÃO AUTORIZO** a disponibilização do seu conteúdo na íntegra, ficando o mesmo disponível somente para uso administrativo interno e gestão, mediante solicitação do responsável administrativo aos responsáveis pelo RI-FAMEMA.

Declaro que o documento encaminhado não infringe os direitos de qualquer pessoa ou entidade.

Marília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Nome do solicitante: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_