

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

**FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE PRODUTO TÉCNICO

**Identificação do Produto Técnico**

Título:

Ano:

# Dados do autor, orientador e coorientador(se houver)

Nome do Autor:

CPF:      RG:

Nome do Orientador:

CPF:       RG:

Nome do Coorientador:

CPF:       RG:

# Permissão de acessoao documento

**(****)Imediato (a partir da data de assinatura do termo)**

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação citada acima, autorizo a Faculdade de Medicina de Marília a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, conforme permissões contidas neste, o documento, em meio eletrônico, na Rede Mundial de Computadores, em formato PDF, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de disponibilização eletrônica e divulgação da produção científica gerada pela Faculdade de Medicina de Marília.

Assinatura do Autor:

Assinatura do Orientador:

Assinatura do Coorientador:

Marília,       de       de 20     .

**PROGRAMADEPÓS-GRADUAÇÃOEMENSINO EMSAÚDE–MESTRADOPROFISSIONAL- PPGES**

Av.MonteCarmelo,800–Marília –SP–CEP17519-030

Fone:(14)3311-2803–E-mail:[mestradoprofissionalfamema@gmail.com](mailto:mestradoprofissionalfamema@gmail.com)