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

**Identificação:**

Nome do(a) autor(a):      CPF:

Telefone:(     )      E-mail:

Curso/Programa:

Nome do(a) orientador(a):

Nome do(a) coorientador(a):

**Documento:**

[     ]Tese [     ]Dissertação

[     ] Monografia – Graduação [     ] Monografia – Pós-graduação

[     ] Produto Técnico [     ] Artigo científico

[     ]Outro(especificar):

Título e subtítulo:

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

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação citada acima, de acordo com a Lei nº 9610/98, **AUTORIZO** a Faculdade de Medicina de Marília, a depositar e disponibilizar gratuitamente o documento no RI-Famema, sem ressarcimento dos direitos autorais, conforme permissões contidas neste Termo, em formato digital, para fins de leitura, *downloa*d e impressão, a título de preservação e divulgação da produção técnico-científica gerada pela Faculdade de Medicina de Marília. Assim, autorizo o depósito do documento e a disponibilização de acesso imediato ao seu resumo, a partir da data de assinatura deste Termo. Autorizo ainda, o acesso ao documento na íntegra a partir de:

[     ] Imediato [     ] 12 meses [     ] 18 meses [     ] 24 meses

[     ] Não autorizo (especificar motivo). Esta opção não se aplica à Dissertação, Tese e Produto Técnico. A disponibilização de dissertação e tese é obrigatória, conforme Portaria CAPES nº 13, de 15/02/2006.

Motivo:

Declaro que o documento encaminhado se trata da versão final do trabalho, confirmada pelo orientador mediante assinatura abaixo e que a entrega do documento não infringe os direitos de qualquer outra pessoa ou entidade.

Marília,       de       de 20     .

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

Estou ciente e de acordo com a disponibilização do documento, conforme termos acima.

Assinatura do Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_