



Governo do Estado do Ceará
Secretaria da Ciência Tecnologia e Educação Superior-SECITECE
Fundação Universidade Estadual do Ceará-FUNECE
Biblioteca Central Prof. Antônio Martins Filho



Termo de Autorização para Publicação Eletrônica (formato digital) dos
Trabalhos de Conclusão dos Cursos de Graduação e Pós-Graduação *lato sensu* da Universidade Estadual
do Ceará no Sistema de Bibliotecas da UECE - SisbUECE

Eu, _____, titular dos direitos autorais da publicação abaixo citada, com base no disposto na Lei nº 9610/98, mediante o presente documento, autorizo ao Sistema de Bibliotecas da Universidade Estadual do Ceará - SisbUECE, a disponibilizar o texto integral por tempo indeterminado ao alcance do público, de forma gratuita, sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento, em meio digital no Repositório Institucional desta instituição, bem como na rede mundial de computadores, para fins de leitura, impressão e/ou download pela Internet, com o intuito de divulgação da produção científica da UECE, a partir desta data, atendendo a Resolução nº 4509/2020 de 03 de fevereiro de 2020 da UECE.

Declaro estar ciente que sou responsável por realizar o cadastro do trabalho no SidUECE, informando todos os dados corretamente, inclusive a data de publicação do mesmo no Repositório Institucional, e que estas informações não poderão ser alteradas após a aprovação e/ou publicação do trabalho.

1. Identificação do trabalho:

- [Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Monografia (Graduação)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Monografia (Especialização)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Artigo Científico (Graduação)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Artigo Científico (Especialização)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Projeto de pesquisa (Graduação)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Projeto de pesquisa (Especialização)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Relatório de pesquisa (Graduação)
[Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) – Relatório de pesquisa (Especialização)
[Outros: _____

2. Identificação do trabalho/ autor

Autor: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Endereço Completo: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Matrícula: _____ RG: _____ CPF: _____

Fone: () _____ Celular: () _____

E-mail(s): _____

Título: _____

Orientador: _____

Co-Orientador: _____

Membros da Banca: _____

Data da Defesa: _____ / _____ / _____

Curso: _____

Palavras Chave: _____

Assinatura do(a) Autor(a): _____

Ciente do(a) orientador(a): _____

_____, _____ de _____ de _____
(Local e data)

