

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO
DE TRABALHOS ACADÊMICOS**

**Termo de Autorização para Publicação de Trabalhos Acadêmicos em
Formato Eletrônico no Repositório Institucional Digital da Produção
Científica e Intelectual da Afya Faculdade de Ciências Médicas de
Garanhuns**

Autor(a) do trabalho (nome do(a) acadêmico): _____

CPF: _____ E-mail: _____

Data de apresentação oral do TCC: _____

Título do TCC: _____

Nome do(a) professor(a) orientador(a) do TCC: _____

Na qualidade de titular dos direitos autorais do trabalho acima citado, em consonância com a Lei nº 9610/98, () autorizo / () não autorizo a AFYA GARANHUNS a disponibilizar gratuitamente em seu Repositório Institucional, serviço mantido pela Biblioteca, sem ressarcimento dos direitos autorais, o trabalho de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou download. Autorizo a utilização da obra para fins acadêmicos-científicos e ao ser utilizado que seja feita a sua correta citação e referenciamento.

Se optar por não autorizar a disponibilização do TCC, justificar abaixo:

Declaro ainda que:

() O trabalho não foi publicado, total ou parcialmente, em revista científica, periódico, livro, capítulo de livro ou outro meio de divulgação acadêmica.

() O trabalho foi publicado, total ou parcialmente, conforme informações abaixo:

Título da publicação: _____

Nome da revista/periódico/evento: _____

Ano da publicação: _____

DOI ou link da publicação (se houver): _____

Observações: _____

O trabalho será armazenado no Repositório Institucional da AFYA Garanhuns, permanecendo em período de embargo pelo prazo de 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega da versão final. Esse período tem como finalidade resguardar a possibilidade de submissão e publicação do trabalho em revistas científicas, periódicos ou outros meios de divulgação acadêmica. Após o término do prazo estabelecido, e não havendo restrições relacionadas a direitos autorais ou publicação, o trabalho poderá ser disponibilizado no Repositório Institucional da Afya Garanhuns para consulta pública, pesquisa, leitura, impressão e download, observadas as disposições legais vigentes.

() Declaro estar de acordo com o período de embargo de 12 (doze) meses.

Garanhuns, _____ de _____ de _____.

Assinatura dos acadêmicos

Assinatura dos acadêmicos

Assinatura dos acadêmicos

Assinatura do(a) orientador(a)