

BIBLIOTECA**AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAR DOCUMENTOS DIGITAIS NO
REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DA BIBLIOTECA FESAR**

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____
CEP: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Telefone: _____
Celular: _____ E-mail: _____
Curso: _____
Título documento: _____

Tipo de documento:

(☐) Artigo Científico (☐) TCC/Monografia de Especialização (☐) Dissertação (☐)

Tese (☐) Outro, informar qual : _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de Titular dos direitos morais e patrimoniais de autor, autorizo a Biblioteca da Faculdade de Ensino Superior da Amazônia Reunida - FESAR, a disponibilizar o conteúdo supracitado em seu repositório digital, gratuitamente, sob a condição de que não seja feito uso comercial nem modificações no trabalho publicado. A obra continua protegida pela lei nº. 9610/98 referente ao direito autoral e/ou por outras leis aplicáveis. Qualquer uso da obra que não autorizado sob esta licença ou pela legislação autoral é proibido.

_____/_____/_____
Assinatura do autor Local Data