Universidade Federal de São Carlos
Sistema Integrado de Bibliotecas – SIBi/UFSCar
Rodovia Washington Luís, km 235 – Caixa Postal 676
Fone: (16) 3351-8021 E-mail: sibi@ufscar.br
www.sibi.ufscar.br

AUTORIZAÇÃO

Eu, Nome Completo **,**

Nacionalidade **,** Tipo de vínculo institucional com a UFSCar **, portador do documento de identidade,** Digite o tipo (CPF, RNE ou Passaporte) **nº** Número do documento **,**

na qualidade de titular dos direitos morais e patrimoniais de autor que recaem sobre a minha produção do tipo Tipo de produção (Tese, Dissertação, Artigo, Livro etc) **, intitulada**

Título da obra

em consonância com as disposições da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998, autorizo a UFSCar a:

a) **Reproduzi-la por meios eletrônicos, mediante cópia digital, para armazená-la permanentemente no Repositório Institucional da UFSCar (RI UFSCar), disponibilizando-a de acordo com os termos de uma licença Creative Commons;**

b) **Colocá-la ao alcance do público, a partir de** _____ **por meios eletrônicos, em especial mediante acesso on-line pela Web;**

c) **Permitir a quem a ela tiver acesso, por meios eletrônicos, inclusive pela Internet, que a reproduza, dela extraindo cópias, gratuita ou onerosamente, a critério da Universidade Federal de São Carlos (UFSCar).**

_____

Assinatura Digital GOV.BR
http://assinador.iti.br/