**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE**

**TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO**

|  |
| --- |
| **1. DADOS PESSOAIS DO(A) AUTOR(A)** |
| Nome: XXXXXXXXXXXXXX |
| Matrícula: XXXXXXXXXXXXXX |
| CPF: XXXXXXXXXXXXXX |
| RG: XXXXXXXXXXXXXX | Órgão emissor: XXXXXXXXXXXXXX |
| Celular: XXXXXXXXXXXXXX |
| e-mail: XXXXXXXXXXXXXX |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO** |
| Ano de ingresso no curso: XXXXXXXXXXXXXX |
| Data da defesa: XXXXXXXXXXXXXX |
| Título: XXXXXXXXXXXXXX |
| Orientador(a): XXXXXXXXXXXXXX |
| Coorientador(a): XXXXXXXXXXXXXX |
| **3. ACESSO AO DOCUMENTO** |
| [ ] **AUTORIZO** a Escola Nacional de Ciências Estatísticas do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística a disponibilizar **gratuitamente na rede mundial de computadores (*Internet*)**, no site da Capes e em sua Biblioteca Digital, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou *download*. |
| [ ]  **NÃO AUTORIZO** a Escola Nacional de Ciências Estatísticas do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística a disponibilizar **gratuitamente na rede mundial de computadores (*Internet*)** e em sua Biblioteca Digital, sem ressarcimento dos direitos autorais, o referido documento de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou *download*. |
| **Local e data:** Rio de Janeiro, XX de XXXX de 202X. |
| **Assinatura do(a) autor(a):**  |