

**Ministério da Educação Universidade Federal de Alfenas**

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação em História Ibérica**

**Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001 Telefone: 9267**

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE TESES E DISSERTAÇÕES

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, autorizo o Sistema de Bibliotecas da Universidade Federal de Alfenas (SIBI/UNIFAL-MG) a disponibilizar, por meio de Repositório Institucional, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei n. 9610/98, o texto integral da publicação abaixo citada, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira, a partir desta data.

1. **Identificação do material bibliográfico:**

Dissertação ( ) Tese ( )

1. **Identificação do trabalho:**

Autor(a)

RG: CPF:

e-mail:

Título do trabalho:

Programa de pós-graduação em:

Área CNPQ:

Área de Concentração:

Orientador:

CPF: e-mail:

Instituição:

Co-Orientador

CPF e-mail:

Instituição:

Data da defesa: XX/XX/XX . Título obtido:

1. **Agência de fomento (em caso de alunos bolsistas):**
2. **Informações de acesso ao documento no formato eletrônico:**

Disponibilização do trabalho completo: Imediata ( )

Daqui a ( ) meses. Justificativa:

***Assinado Eletronicamente***

NOME COMPLETO

**Autor (a) ou seu representante legal**

***Assinado Eletronicamente***

NOME COMPLETO

**Orientador(a)**