

## APÊNDICE A



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**Universidade Tecnológica Federal do Paraná**

Pró-Reitoria de Graduação e Educação Profissional

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Sistema de Bibliotecas

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE  
EMPRESAS/INSTITUIÇÕES/ORGANIZAÇÕES PÚBLICAS E PRIVADAS**

Empresa/Instituição/Organização: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscrição estadual: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Nome do representante legal: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Tipo de produção: ( ) TCC<sup>1</sup> ( ) TCCE<sup>2</sup> ( ) Dissertação ( ) Tese

Título/subtítulo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Código de matrícula: \_\_\_\_\_

Orientador: \_\_\_\_\_

Coorientador: \_\_\_\_\_

Curso/Programa de Pós-Graduação: \_\_\_\_\_

Como representante legal da empresa/instituição/organização acima nominada, declaro que as informações e/ou documentos disponibilizados pela empresa/instituição/organização para elaboração do trabalho citado:

( ) Podem ser publicados sem restrição;

( ) Podem ser publicados com restrição de acesso pelo período<sup>3</sup> de \_\_\_\_ anos pelos seguintes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Local e data\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

<sup>1</sup> TCC - Trabalho de Curso de Graduação;

<sup>2</sup> TCCE - Trabalho de Curso de Especialização;

<sup>3</sup> O período de restrição se aplicará ao texto completo do trabalho; os metadados, que incluem resumo e *abstract* serão disponibilizados.