PROGRAMA DE MESTRADO EM INTERAÇÕES

ESTRUTURAIS E FUNCIONAIS NA REABILITAÇÃO

Autorização para disponibilização da Dissertação

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu,_____

Nacionalidade_____, Estado Civil_____ Profissão _____, residente e domiciliado na _____ na Cidade de _____ no Estado de_____, portador da Cédula de Identidade nº_____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____, na qualidade de titular dos direitos da obra (título)_____

_____

_____.

resultado da Dissertação defendida e aprovada no Programa de Mestrado em Interações Estruturais e Funcionais na Reabilitação, da UNIMAR em _____/_____/_____, com base no disposto na Lei Federal n. 9160, de 19 de Fevereiro de 1998 e na Portaria da CAPES nº 13 de 15.02.06, ( ) AUTORIZO, ( ) NÃO AUTORIZO a UNIMAR – Universidade de Marília, a disponibilizar na *home page* da Instituição a referida dissertação, em inteiro teor, a partir desta data, ou após a publicação do artigo referente a mesma.

OBS.: O material deverá ser entregue no formato (PDF)

Marília, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do autor(a):_____