

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTERAÇÕES
ESTRUTURAIS E FUNCIONAIS NA REABILITAÇÃO**

Autorização para disponibilização da Dissertação ou Tese

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/Tese defendida e aprovada no Programa de Pós-Graduação 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, a UNIMAR – Universidade de Marília, a disponibilizar na *home page* e no repositório da Instituição a referida dissertação ou tese, de acordo com as condições abaixo:

(☐) Divulgação e disponibilização integral, imediatamente após a defesa e aprovação da dissertação ou tese;

(☐) Após a publicação do artigo ou registro do produto referente à dissertação ou tese. Caso isso não ocorra em até 12 (doze) meses contados a partir da defesa e aprovação, autorizo a divulgação bem como a disponibilização integral da dissertação ou tese.

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

Marília, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do autor(a): _____