

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
(DISPONIBILIZAÇÃO DAS DISSERTAÇÕES NO PORTAL DOMÍNIO PÚBLICO)
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – CAPES

DADOS PESSOAIS:

Autor da Dissertação _____

Estado Civil _____ Profissão _____

Tipo de vínculo empregatício: _____

Tipo de instituição: _____

Identidade _____ Órgão _____ Data _____

CPF _____ Telefone _____

Endereço completo _____

**AUTORIZADO: PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL REI**

Pelo presente TERMO, autorizo em caráter exclusivo e isento de qualquer ônus a
disponibilização da dissertação _____

de minha autoria no Portal Domínio Público, Ministério da Educação e Cultura,
conforme determinação da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível
Superior/CAPES.

São João Del-Rei, _____ / _____ / _____

Assinatura: _____