Universidade Federal de São Carlos
Sistema Integrado de Bibliotecas – SIBi/UFSCar
Rodovia Washington Luís, km 235 – Caixa Postal 676
Fone: (16) 3351-8021 E-mail: sibi@ufscar.br
www.sibi.ufscar.br

AUTORIZAÇÃO

Eu, Nome Completo **,**

Nacionalidade **,** Estado Civil **,** Vínculo Institucional **,**

residente e domiciliado em Cidade **,** UF **, na**

Endereço completo

portador do documento de identidade **, nº** Número do documento **,**
na qualidade de titular dos direitos morais e patrimoniais de autor que recaem sobre a minha produção do tipo Tipo de produção **, intitulada**

Título da produção

em consonância com as disposições da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998, autorizo a UFSCar a:

a) **Reproduzi-la por meios eletrônicos, mediante cópia digital, para armazená-la permanentemente no Repositório Institucional da UFSCar (RI-UFSCar), disponibilizando-a de acordo com os termos de uma licença Creative Commons;**

b) **Colocá-la ao alcance do público, a partir de** informe data **por meios eletrônicos, em especial mediante acesso *on-line* pela Web;**

c) **Permitir a quem a ela tiver acesso, por meios eletrônicos, inclusive pela Internet, que a reproduza, dela extraindo cópias, gratuita ou onerosamente, a critério da Universidade Federal de São Carlos (UFSCar).**

Local, dia de mês de ano

Nome Completo e Assinatura