

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES DE EMPRESAS**1. Identificação da empresa:**

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço completo: _____

Representante da empresa: _____ Telefone: _____

(____) _____ e-mail: _____

2. Identificação do tipo de material bibliográfico:

() TCC de Graduação

() TCC de Especialização

() Artigo Científico

2. Identificação do Autor(a)¹ e do Trabalho Acadêmico

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Título/subtítulo: _____

Nome do(a) orientador(a): _____

Curso de: _____

Como representante da empresa acima nominada, declaro que as informações e/ou documentos disponibilizados pela empresa para o trabalho citado:

() Podem ser publicados sem restrição.

() Possuem restrição parcial por um período de _____ anos, não podendo ser publicadas as seguintes informações e/ou documentos: _____

() Possuem restrição total para publicação por um período de _____ anos, pelos seguintes motivos: _____

Representante da empresa_____
Local e data

¹ Para os trabalhos realizados por mais de um autor, devem ser apresentados os dados de todos os autores.