

AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO

Eu, NOME COMPLETO, portador da Carteira de Identidade nº NÚMERO, emitida pelo ÓRGÃO EMISSOR, inscrito(a) no CPF sob nº NÚMERO DO CPF, residente e domiciliado em ENDEREÇO COMPLETO (RUA/AVENIDA, BAIRRO/SETOR, CIDADE, ESTADO, CEP), telefone número (DDD) NÚMERO DE TELEFONE e e-mail E-MAIL, declaro, para os devidos fins e sob pena da lei, que o trabalho intitulado NOME COMPLETO DO TRABALHO é uma produção de minha exclusiva autoria e que assumo, portanto, total responsabilidade por seu conteúdo.

Declaro que tenho conhecimento da Legislação de Direito Autoral, bem como da obrigatoriedade da autenticidade desta produção científica. Autorizo sua divulgação e publicação, sujeitando-me ao ônus advindo de inverdades ou plágio e uso inadequado de trabalhos de outros autores. Nestes termos, declaro-me ciente que responderei administrativa, civil e penalmente nos termos da Lei 9.610, de 19 de fevereiro de 1998, que altera, atualiza e consolida a legislação sobre direitos autorais e dá outras providências.

Pelo presente instrumento autorizo o Centro Universitário de Goiás UNIGOIÁS a disponibilizar o texto integral deste trabalho, tanto em suas bibliotecas, quanto em demais publicações impressas ou eletrônicas, como periódicos acadêmicos ou capítulos de livros e, ainda, estou ciente que a publicação será em coautoria com o/a orientador/orientadora do trabalho.

Goiânia, __ de mês de 2020.

Nome do/da discente
Discente