****

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO ELETRÔNICA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO PELA FOUFMG**

Autor (a) do trabalho (nome do (a) estudante):



CPF:  E-mail: 

Data da apresentação oral do TCC:

Título do TCC:



Nome do (a) professor (a) orientador (a) do TCC:



Na qualidade de titular dos direitos autorais do trabalho acima citado, em consonância com a Lei nº 9610/98, ( ) autorizo ( ) não autorizo a Faculdade de Odontologia da UFMG a disponibilizar gratuitamente em sua Biblioteca Digital, sem ressarcimento dos direitos autorais, o trabalho de minha autoria, em formato PDF, para leitura, impressão e/ou *download*. Autorizo a utilização da obra para fins acadêmico-científicos e, em sendo utilizada, que seja feita sua correta citação e referenciamento.

Se optar por não autorizar a disponibilização do TCC, justificar abaixo:



Assinatura do (a) estudante

Assinatura do (a) orientador (a)

Belo Horizonte, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

