 UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

#  INSTITUTO DE ARTE E COMUNICAÇÃO SOCIAL

 **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÍDIA E COTIDIANO**

**Termo de autorização para publicação eletrônica de Dissertação**

1. Identificação do autor

Autor(a):.....................................................................................................................................................

Matrícula:..........................CPF:...................................E-mail: ..................................................................

2. Identificação do documento

Título: .......................................................................................................................................................

Data de defesa:................................... Número de folhas:.......... Anexos: ( ) Sim ( ) Não

3. Informações de acesso ao documento

Liberação para acesso público: [ ] Total [ ] Parcial

Em caso de **liberação parcial**, especifique o(s) arquivo(s) ou capítulo(s) retido(s) ................................

................................................................................................................................................

O(s) arquivo(s)/capítulo(s) retido(s) pode(m) ser disponibilizado(s) **a partir de: ...../...../......**

Tendo conhecimento de que a Universidade Federal Fluminense é Pública, e mantida por recursos públicos, e de acordo com Deliberação do Colegiado do Programa de Pós Graduação em Mídia e Cotidiano, em agosto/2017, autorizo a Universidade Federal Fluminense – UFF a publicar e disponibilizar, na Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da UFF, disponível na Internet, no Site do Programa de Pós Graduação em Mídia e Cotidiano, e na Plataforma Sucupira – CAPES, no formato especificado, sem ressarcimento dos direitos autorais, conforme permissões assinaladas acima, para fins de leitura, impressão e/ou *download*, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade, a partir desta data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Autor(a) Assinatura do(a) Orientador(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local Data

Validado por:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria da Pós-Graduação