



PORTAL DE TESES EM ENFERMAGEM  
BVS ENFERMAGEM  
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO DE TEXTO COMPLETO DE TESE/DISSERTAÇÃO**

**1 Identificação do tipo de documento**

Tese     Dissertação     Livre-Docência

**2 Identificação do autor e do documento**

Nome completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_    Órgão Emissor: \_\_\_\_\_    CPF: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_    E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Programa/Curso de Pós-Graduação: \_\_\_\_\_

Nome do orientador: \_\_\_\_\_    Data da defesa: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Título do trabalho: \_\_\_\_\_

**3 Autorização para disponibilização na BVS Enfermagem, pela Lei nº 9610, de 19/02/1998**

Autorizo o Portal de Teses em Enfermagem, parceria da BVS Enfermagem com a Associação Brasileira de Enfermagem, a disponibilizar por meios eletrônicos na Internet do referido Portal, em formato PDF, gratuitamente ou onerosamente, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral do documento supracitado, de minha autoria, para fins de leitura e/ou impressão pela Internet, a título de divulgação da produção científica, a partir da data assinatura do presente termo:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) autor(a) ou seu representante legal

**Obs:** Solicitamos o preenchimento do formulário com assinatura e envio via Fax (número abaixo). O original, obrigatoriamente, deve ser remetido pelo Correio para o endereço abaixo:

**Associação Brasileira de Enfermagem – ABEn**  
**Centro de Estudos e Pesquisas em Enfermagem – CEPEn**  
**Av. L2 Norte – SGAN Quadra 603 – Conjunto B – Asa Norte**  
**CEP 70830-030 - Brasília – DF**

**Telefone/ Fax – (61) 3226-0653 – 3225-4473**

Para: CEPEn - ABEn Nacional  
SGAN Quadra 603 – Conj. B – Av. L2 Norte  
CEP 70.830-030 – Brasília – DF  
Tel./ Fax : (61) 226-0653 – 225-4473  
e-mail : [cepen@abennacional.org.br](mailto:cepen@abennacional.org.br)

Assunto: **Encaminhamento de trabalho científico para Acervo do CEPEn**

Prezada Diretora,

Temos o prazer de encaminhar a V.Sa. para integrar o acervo do CEPEn um exemplar de trabalho científico aprovado nesta instituição como requisito para conclusão de curso de pós-graduação *stricto sensu*, conforme dados relacionados abaixo:

Título:

---

Título em inglês:

---

Autor(a):

Tipo: <input type="checkbox"/> Dissertação  <input type="checkbox"/> Tese	Área de Concentração:  x	Data conclusão:  ____/____/201__
---	--------------------------------	--

---

Orientador(a):

---

Instituição:

---

Nome do Programa: Enfermagem

---

Característica do Programa:  Programa próprio  Programa Interinstitucional

Instituição Promotora:

Instituição Receptora:

Instituição(s) Associada(s):

---

Enviado:  Volume impresso  Disquete c/ resumo  Cd-rom

Autorizo a reprodução do trabalho  Não autorizo a reprodução do trabalho

Assinatura do autor(a):

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local e Data

---

Secretaria de Apoio à Pesquisa  
Programa de Pós-graduação de Enfermagem  
UFBA



## TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DIGITAL NA BIBLIOTECA DIGITAL DA UFBA

### 1 Identificação do tipo de documento

Tese [  ] Dissertação [  ] Monografia [  ] Trabalho de Conclusão de Curso [  ]

### 2 Identificação do autor e do documento

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Programa/Curso de Pós-Graduação/Graduação/Especialização: \_\_\_\_\_

Título do documento: \_\_\_\_\_

Data da defesa: \_\_/\_\_/\_\_

### 3 Autorização para publicação na Biblioteca Digital da UFBA

Autorizo com base no disposto na Lei Federal nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998 e na Lei nº 10.973, de 2 de dezembro de 2004, a Universidade Federal da Bahia (UFBA) disponibilizar gratuitamente sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, na Biblioteca Digital da UFBA para fins de leitura e/ou impressão pela Internet a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade.

Texto completo [  ] Texto parcial [  ]

Em caso de autorização parcial, especifique a (s) parte(s) do texto que deverão ser disponibilizadas:

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

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_  
Local Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) autor (a) ou seu representante legal

### 4 Restrições de acesso ao documento

Documento confidencial? [  ] Não

[  ] Sim Justifique: \_\_\_\_\_

Informe a data a partir da qual poderá ser disponibilizado na Biblioteca Digital da UFBA:

\_\_/\_\_/\_\_\_\_ [  ] Sem previsão

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_(Opcional)

O documento está sujeito ao registro de patente? Não [  ]

Sim [  ]

O documento pode vir a ser publicado como livro? Sim [  ]

Não [  ]

Preencher em três vias. A primeira via deste formulário deve ser encaminhada ao Sistema de Bibliotecas da UFBA/Biblioteca Central; a segunda deve ser enviada para a Biblioteca de sua Unidade, juntamente com o arquivo contendo o documento; a terceira via deve permanecer no Programa de Pós-Graduação para o registro do certificado de conclusão do Curso.

Universidade Federal da Bahia  
Sistema de Biblioteca da UFBA  
Grupo Técnico da Biblioteca Digital da UFBA



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE TRABALHONA BASE DE DISSERTAÇÕES E TESES DA CAPES**

Salvador, ..... de ..... 200.....

Eu, (por extenso) \_\_\_\_\_  
portadora do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ na  
qualidade de titular dos direitos morais e patrimoniais de autora da OBRA intitulada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

apresentada publicamente na Escola de enfermagem da Universidade Federal da Bahia - UFBA em (data) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ para a obtenção do título de \_\_\_\_\_ autorizo o Programa de Pós-Graduação em enfermagem da UFBA a divulgar o conteúdo do CD entregue na Secretaria deste Programa de Pós-Graduação no Banco de Teses da Capes, disponibilizado no site “Domínio Público”, do Portal do MEC.

**Assumo a responsabilidade pelo conteúdo divulgado e estou ciente dos termos e das responsabilidades de divulgação indevida desse trabalho de conclusão de curso.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura