



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SAÚDE  
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA  
CENTRO DE INFORMAÇÃO E DOCUMENTAÇÃO EM SAÚDE

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DOS  
CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO DA ESP NA BIBLIOTECA VIRTUAL DA REDE SES

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, aluno/a do  
Programa/Curso de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** a Escola de Saúde Pública, a disponibilizar *on-line* meu trabalho final intitulado:

“ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_”

podendo também ser acessado mundialmente na Web, sem qualquer ônus para a Escola de Saúde Pública que está vinculada a Secretaria da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul.

**Especifique o prazo para liberação do documento on-line**

- ( ) imediatamente  
( ) após 1 ano  
( ) após 2 anos

**Dados complementares obrigatórios**

E-mail do autor: \_\_\_\_\_

**Orientadores**

Nome do orientador: \_\_\_\_\_

Nome do coorientador: \_\_\_\_\_

**Declaro que o(s) trabalho(s) autorizado(s) para liberação on-line não infringem os dispositivos da Lei nº 9.610/98 – Lei de Direitos Autorais, nem o direito autoral de qualquer editora.**

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_

Assinatura do Coorientador: \_\_\_\_\_

Porto Alegre, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.