**CAMPUS: CASCAVEL**

**CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA AGRÍCOLA**

**ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:**

**ANEXO DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº \_\_\_/\_\_\_\_\_-PRPPG**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Depósito Legal (Versão final) e Autorização para divulgação | **( ) DISSERTAÇÃO** | **( )** **TESE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Autor** | Nome: | | |
| RG: | CPF: | |
| E-mail: | | |
| Ano de ingresso: | Data de defesa: | |
| **E-mail/Ramal Prog.** |  | | |
| **Bolsista?**  ( )Sim ( )Não | Se bolsista, qual órgão de fomento?  ( )CAPES ( )CNPq ( ) Fundação Araucária ( ) Outros – Especificar: | | |
| **Título da Dissertação ou Tese (Português)** |  | | |
| **Título em língua estrangeira** |  | | |
| **Orientador** |  | | |
| **Co-Orientador** |  | | |
| **Docentes da Banca de defesa** | Nome:  Nome:  Nome:  Nome:  Nome: | | Instituição:  Instituição:  Instituição:  Instituição:  Instituição: |
| **Nº de páginas:** |  | | |
| **Possui:** | Tabela ( ) Gráfico ( ) Ilustração ( ) Mapa ( ) | | |
| **Grau obtido** | Mestra em Engenharia Agrícola | | |
| **Declaração de autorização do discente:** | | | |
| Autorizo a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste, IBICT e a CAPES a disponibilizar na *internet* o documento acima citado, sem ressarcimento dos direitos autorais, em formato PDF, a título de divulgação da produção científica brasileira, conforme permissão assinalada:   1. ( x ) o **texto integral** da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data.\_\_\_\_\_\_ 2. ( ) o texto parcial\* da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data. 3. Obra em sigilo até:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **\***A solicitação de disponibilização parcial deve ser feita mediante justificativa assinada pelo autor do trabalho, que deve ser entregue juntamente com o termo de autorização. | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Discente  Data: | | | |
| **Biblioteca Universitária – Unioeste/Campus de Cascavel** | | | |
| **BIBLIOTECA UNIVERSITÁRIA: Recebemos do Programa de Pós-Graduação, o trabalho, conforme descrito acima.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura digital do responsável pelo recebimento na Biblioteca | | | |
| **COORDENAÇÃO ACADÊMICA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura digital do responsável pelo recebimento na Coordenação Acadêmica | | | |