



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE ARTIGOS PUBLICADOS EM PERIÓDICOS, LIVROS OU PARTE DE LIVROS NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS (RIUFAL)

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, autorizo ao Repositório Institucional da Universidade Federal de Alagoas (RIUFAL) a disponibilizar, através do site <http://www.repositorio.ufal.br>, sem ressarcimento dos direitos autorais, de acordo com a Lei n. 9610/98, o texto integral da obra abaixo citada, conforme permissões assinaladas, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção de científica brasileira, a partir desta data.

1 Identificação do material bibliográfico

<input type="checkbox"/>	Artigos publicados em Periódicos
<input type="checkbox"/>	Livro
<input type="checkbox"/>	Parte de Livro
<input type="checkbox"/>	Trabalhos publicados em Eventos Nacionais ou Internacionais

2 Identificação do Artigo, Livro / parte de Livro ou Trabalho Publicado em Eventos Nacionais ou Internacionais

1º Autor(a):			
RG:		CPF:	
2º Autor(a):			
RG:		CPF:	
3º Autor(a)			
RG:		CPF:	

Título do Artigo, Livro / parte de Livro ou Trabalho Publicado em Eventos Nacionais ou Internacionais no idioma original:

Palavras-chave no idioma original:

--



Título do Artigo, Livro / parte de Livro ou Trabalho Publicado em Eventos Nacionais ou Internacionais em outro idioma (especifique):

Palavras-chave em outro idioma (especifique):

Nome da Revista, do Evento ou do Livro como um Todo (Quando você publicar uma parte do Livro)

Editora:	<input type="text"/>
Data da Publicação	<input type="text"/>
Local:	<input type="text"/>
ISBN:	<input type="text"/>
ISSN:	<input type="text"/>
DOI:	<input type="text"/>

Área de conhecimento - CNPq:



RESUMO do Artigo, Livro / parte de Livro ou Trabalho Publicado em Eventos Nacionais ou Internacionais



ABSTRACT do o Artigo, Livro / parte de Livro ou Trabalho Publicado em Eventos Nacionais ou Internacionais:

5 Endereço do Autor para contato:



Logradouro:	<input type="text"/>		
Nº: <input type="text"/>	Compl.: <input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
Cidade: <input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	
Tel.(s):	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		
Data:	<input type="text"/>		

Assinatura do Autor