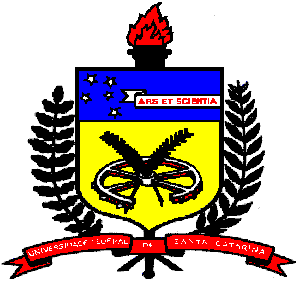
****

# UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

## CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA**

**AUTORIZAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Autor(a):** |
| **RG: Telefone:** |
| **E-mail:** |
| **Curso/Programa:** |
| **Dissertação ( ) Tese ( )** |
| **Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DATAR E ASSINAR O ITEM ESCOLHIDO**

Autorizo o Programa de Pós-graduação em Filosofia da Universidade Federal de Santa Catarina a disponibilizar, gratuitamente, no Portal Domínio Público do Ministério da educação, conforme Ofício-Circular Capes/DAS nº 059/2006, de 18/08/2006, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da dissertação/tese de minha autoria, em formato PDF, para fins de leitura e /ou impressão pela internet, a partir desta data:

( ) Sim ( ) Não

Justificar o motivo, caso não autorize a divulgação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Bolsa:

( )Sim Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )Não

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Autor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_