TERMO DE AUTORIZAÇÃO – DISSERTAÇÃO/TESE

Eu,      , Nacionalidade:      , estado civil:      , Profissão:      , residente e domiciliado na:      , cidade:      , estado:      , portador do documento de identidade INFORME O TIPO DE DOCUMENTO (RG, CPF, ETC...) número      , na qualidade de titular dos direitos morais e patrimoniais da Monografia de Conclusão de Curso: INFORME O TÍTULO DO TCC, apresentada na Universidade Estadual de Campinas em DATA DA DEFESA.

**1 - [ ] AUTORIZO** a Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, a reproduzir, disponibilizar na rede mundial de computadores - Internet - e permitir a reprodução por meio eletrônico, da OBRA, a partir da data de homologação.

**2 - [ ] AUTORIZO, a partir de um ano após a data da homologação(\*),** a Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP, a reproduzir, disponibilizar na rede mundial de computadores - Internet - e permitir a reprodução por meio eletrônico, da OBRA tendo como justificativa o(s) item(s) apontado(s) abaixo:

**A [ ]** Os resultados gerados pelo projeto podem conter resultados inéditos que se enquadram na Política de Propriedade Intelectual da UNICAMP (Deliberação CONSU A-016/2010)potencialmente passíveis de proteção (produto, processo, novas formulações, método, equipamento, peças, dispositivo, desenho industrial, kit de diagnóstico, cultivar, microrganismos geneticamente modificado, software, publicações já aprovadas por Editoras e Revistas Científicas, entre outros). Em caso de dúvidas acionar diretamente a Agência de Inovação Inova Unicamp (patentes@inova.unicamp.br).

**B [ ]** O projeto foi desenvolvido por aluno de graduação com tema específico de monografia de conclusão de curso a partir da demanda e/ou interesse de uma empresa e/ou indústria. Informar neste caso o nome da empresa/indústria e se há enquadramento quanto ao disposto na Resolução GR nº 040/2014 que institui o Projeto Integrado Unicamp de Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação.

Nome da Empresa:

Enquadra-se ao disposto na Resolução GR nº 040/2014 **[ ] Sim [ ] Não**

**Campinas, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.**

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

**Ciente do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**