**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES- TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DAS TESES E DISSERTAÇÕES DIGITAIS NA BIBLIOTECA DA UFRRJ**

Informações de Acesso ao Documento

Este trabalho é confidencial? ( ) sim ( ) não

Ocasionará registro de patente? ( ) sim ( ) não

Pode ser liberado para publicação? ( ) total ( ) parcial ( ) não

Em caso de publicação parcial assinale as permissões:

( ) Sumário

( ) Capítulos, especifique:

( ) Bibliografia

( ) Outras:

**Obs: Nos casos de registro de patente, deverá ser anexada a declaração da Agência de Inovação da UFRRJ, informando o tempo de confidencialidade.**

**INFORMAÇÕES - PROJETO DE PESQUISA**

* Título do projeto de pesquisa em que esteve vinculado(a) no PPGEduc (caso não saiba, consultar seu/sua orientador/a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Data de início de vínculo no referido projeto de pesquisa: \_\_/\_\_/\_\_\_\_
* Data de fim de vínculo no referido projeto de pesquisa: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**ÁREA DE ATUAÇÃO**

* Possui vínculo empregatício?

( ) Sim

( ) Não

**Caso possua vínculo empregatício, preencha:**

* Tipo de vínculo empregatício:

( ) CLT

( ) Servidor Público

( ) Aposentado

( ) Colaborador

( ) Bolsa de Fixação

* Tipo de Instituição:

( ) Empresa Pública ou Estatal

( ) Empresa Privada

( ) Outros

( ) Instituição de Ensino e Pesquisa

* Expectativa de atuação:

( ) Ensino e Pesquisa

( ) Pesquisa

( ) Empresas

( ) Profissional Autônomo

( ) Outros

* Mesma área de atuação (de formação no PPGEduc)?

( ) Sim

( ) Não

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

Assinatura do(a) aluno(a)