Termo de Ciência e Autorização

Pelo presente, declaro estar ciente de que, após a defesa de meu Trabalho Final de Pós-Graduação, devo entregar à Secretaria do Programa duas cópias impressas e encadernadas do mesmo, além de sua versão eletrônica em formato PDF e de seu resumo em formato DOC.

Declaro, outrossim, estar ciente de que as versões eletrônicas do meu Trabalho Final de Pós-Graduação serão disponibilizadas no Portal Domínio Público do Ministério da Educação e no sítio eletrônico do Programa de Pós-Graduação em Computação da Universidade Federal Fluminense, para isso contando, desde já, com a minha autorização.

Niterói, ____ de _____________ de ________

Nome do aluno: _____________________________________________________________
Matrícula: ____________________

__________________________________________________________________________

Assinatura do aluno

(versão do formulário de 02/09/2013)