

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

INSTITUTO DE LETRAS

COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO EM LETRAS (LICENCIATURAS)

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO DE PRODUTOS NO RIUFF**

 Eu, (NOME COMPLETO), aluno(a) do Curso (HABILITAÇÕES), registrado sob o número de matrícula (XXXXXXXXX), autorizo que o material por mim produzido para a disciplina extensionista (CÓDIGO E NOME DA DISCIPLINA) seja depositado no Repositório Institucional da Universidade Federal Fluminense para livre acesso.

Niterói, (DATA)

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

(NOME POR EXTENSO)