**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EMBARGO À DISPONIBILIZAÇÃO DA DISSERTAÇÃO NO REPOSITÓRIO INSTITUCIONAL DA UPE CAMPUS GARANHUNS**

|  |
| --- |
| **Dados do(a) Autor(a)** |
| Nome completo:  | RG:  |
| CPF:  | E-mail:  |

|  |
| --- |
| **Dados do Trabalho** |
| Título:  |
| Tipo: Dissertação | Curso: Programa de Pós-Graduação em Saúde e Desenvolvimento Socioambiental |

|  |
| --- |
| **Justificativa** |
| De acordo com o Capítulo II do Regimento do Repositório Institucional da UPE, a justificativa para o pedido de embargo, com limite de até 3 anos, se dá pela previsão de publicação em periódico científico, sendo prevista a submissão do trabalho no periódico xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx. |

Declaro estar ciente de que o pedido de embargo será submetido à avaliação da banca examinadora da dissertação, que incluirá sua decisão na ata de defesa, a qual após assinada pela Coordenação do Curso será publicada no Repositório da UPE *Campus* Garanhuns quando do embargo.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxAutor(a)/Mestrando(a)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxOrientador(a)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Coordenadora do PPGSDS** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxExaminador(a) Interno(a)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxExaminador(a) Interno(a)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxExaminador(a) Externo(a)** |

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_.