**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.

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Autor(a)/Mestrando(a)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Orientador(a)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordenadora do PPGSDS** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Examinador(a) Interno(a)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Examinador(a) Interno(a)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Prof.(a) Dr.(a) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Examinador(a) Externo(a)** |

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