

ANEXO I
AO TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DE MATERIAL ACADÊMICO

Relação de Autores

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;	Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.
Data ____/____/____	Assinatura:

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;	Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.
Data ____/____/____	Assinatura:

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;	Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.
Data ____/____/____	Assinatura:

FUNDAÇÃO CÁSPER LÍBERO

Av. Paulista, 900 – CEP 01310-940 – São Paulo – SP – Telefone (11) 3170-5757 – Fax (11) 3170-5630 – www.fcl.com.br

Elaborado pelo Advogado Gabriel Mendes do escritório Vigna Advogados Associados

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
<p>Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;</p>	<p>Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.</p>
Data ____/____/____	Assinatura:

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
<p>Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;</p>	<p>Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.</p>
Data ____/____/____	Assinatura:

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
<p>Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;</p>	<p>Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.</p>
Data ____/____/____	Assinatura:

Nome:	
RA:	Curso:
RG n°	CPF n°
<p>Sou Autor do material objeto do item 2 do Termo de Autorização ao qual este anexo <input type="checkbox"/> faz parte integrante e autorizo sua disponibilização objeto do item 5 mesmo termo;</p>	<p>Tenho ciência e aceito todos os dispositivos <input type="checkbox"/> constantes do Termo de Autorização ao qual este anexo faz parte integrante.</p>
Data ____/____/____	Assinatura:

FUNDAÇÃO CÁSPER LÍBERO

Av. Paulista, 900 – CEP 01310-940 – São Paulo – SP – Telefone (11) 3170-5757 – Fax (11) 3170-5630 – www.fcl.com.br

Elaborado pelo Advogado Gabriel Mendes do escritório Vigna Advogados Associados