AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO DE TRABALHO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno de mestrado/doutorado do Programa de Pós-graduação em Ciências-Toxinologia do Instituto Butantan, autorizo a divulgação de minha dissertação/tese por mídia impressa eletrônica ou qualquer outra, assim como a reprodução total desta dissertação/tese após publicação, para fins acadêmicos desde que citada a fonte.

Prazo de liberação da divulgação da dissertação/tese após a data da defesa:

( ) Imediato

( ) 06 meses

( ) 12 meses

( ) Não autorizo a divulgação

Justifique:

São Paulo, de de

..................................................................................

aluno(a)

De acordo:...........................................................................

Orientador(a):