

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO - Depósito e disponibilização dos Trabalhos de Conclusão de Curso no
Repositório Institucional do Conhecimento (RIC-CPS)**

Nós, alunos abaixo assinados, regularmente matriculados no Curso Técnico em **Desenvolvimento de Sistemas** na qualidade de titulares dos direitos morais e patrimoniais de autores do Trabalho de Conclusão de Curso **RotaSaúde** apresentado na Etec João Gomes de Araújo, município Pindamonhangaba, sob a orientação do(a) Prof^(a): **Isaura M. dos Santos Fortes**, apresentado na data **27/06/2023**, cuja menção (nota) é: **MB**

(X) Autorizamos o Centro Paula Souza a divulgar documento, abaixo relacionado, sem ressarcimentos de Direiros Autorais, no Repositório Institucional do Conhecimento (RIC-CPS) e em outros ambientes digitais institucionais, por prazo indeterminado, para fins acadêmicos, a título de divulgação da produção científica gerada pela unidade, com fundamento nas disposições da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998 e da Lei nº 12.853, de 14 de agosto de 2013.

() Não autorizamos o Centro Paula Souza a divulgar o conteúdo integral, do documento abaixo relacionado, até a data ____/____/____. Após esse período o documento poderá ser disponibilizado sem ressarcimentos de Direiros Autorais, no Repositório Institucional do Conhecimento (RIC-CPS) e em outros ambientes digitais institucionais, por prazo indeterminado, para fins acadêmicos, a título de divulgação da produção científica gerada pela unidade, com fundamento nas disposições da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998 e da Lei nº 12.853, de 14 de agosto de 2013.

() Não autorizamos a divulgação do conteúdo integral do documento abaixo relacionado, sob a justificativa:

O trabalho contou com agência de fomento¹: (X) Não () CAPES () CNPq () Outro (especifique):

Atestamos que todas as eventuais correções solicitadas pela banca examinadora foram realizadas, entregando a versão final e absolutamente correta.

Importante: É obrigatória a ciência, anuência e assinatura do responsável legal para os discentes menores de 18 anos.

Pindamonhangaba, 27 de junho de 2024.

¹ Agência de fomento à pesquisa: instituições que financiam projetos, apoiam financeiramente projetos de pesquisa.

Nome completo do autor	RG	E-mail pessoal	Assinatura
GERSON CARLOS DOS SANTOS	35082566 -X	gersonvisual42@gmail.com	
Nome completo do responsável (aplicável para discentes menores)	RG	Assinatura do responsável legal (aplicável para discentes menores)	

Nome completo do autor	RG	E-mail pessoal	Assinatura
Carlos Eduardo Rêgo de Paula Brag	590014618	CAOU.BRAZ@YAHOO.COM, BR	
Nome completo do responsável (aplicável para discentes menores)	RG	Assinatura do responsável legal (aplicável para discentes menores)	

Nome completo do autor	RG	E-mail pessoal	Assinatura
Robelley dos Silva Alves Cuba	41078632-X	Robelley.A@icloud.com	
Nome completo do responsável (aplicável para discentes menores)	RG	Assinatura do responsável legal (aplicável para discentes menores)	

Nome completo do autor	RG	E-mail pessoal	Assinatura
Diego Augusto de Souza Oliveira	562861878	diegoaugusto311@gmail.com	
Nome completo do responsável (aplicável para discentes menores)	RG	Assinatura do responsável legal (aplicável para discentes menores)	

Nome completo do autor	RG	E-mail pessoal	Assinatura
Fabren Augusto de S. Oliveira	64.433.446-2	Fabren0710@gmail.com	
Nome completo do responsável (aplicável para discentes menores)	RG	Assinatura do responsável legal (aplicável para discentes menores)	
João Maurício de Oliveira	29960 977-6		

Cientes:

Professor Orientador:

Nome completo: Isaura Maria dos Santos Fortes
RG: 43.906.383-8

Coordenador do Curso:

Nome completo: Isaura Maria dos Santos Fortes
RG: 43.906.383-8