|  |
| --- |
| DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE PLÁGIO E REVISÃO FINAL APÓS A DEFESADISSERTAÇÃO ( ) TESE ( ) |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome do/a Discente: | Ano de ingresso no PPGH: |
| Data da defesa: |

|  |
| --- |
| **2. TÍTULO** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **3. DECLARAÇÃO** |
| Declaro para os devidos fins que realizei a revisão final, referente à redação e formatação da dissertação/tese intitulada conforme item 2 deste formulário. Atesto que a sua versão final atende às indicações da banca examinadora e normas de elaboração de dissertação e tese do Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em História.Declaro também que, com exceção das citações diretas e indiretas claramente indicadas e referenciadas, este trabalho foi escrito por mim, portanto, não contém plágio ou autoplágio, total ou parcial, tal como definidos pela legislação de direitos autorais em vigor no Brasil.Declaro, por fim, estar ciente da possibilidade de aplicação de sanções administrativas e judiciais, caso seja constatado qualquer forma de plágio ou autoplágio. Mal. Cândido Rondon, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do discente |

|  |
| --- |
| **4. ORIENTADOR(A)** |
| Declaro, para os devidos fins, que o/a pós-graduado/a acima identificado/a realizou a revisão final do texto e procedeu a todas as exigências feitas pela banca de defesa. Declaro ainda que a qualidade da revisão final, conforme *item* 3deste formulário*,* é de sua inteira responsabilidade.Mal. Cândido Rondon, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do orientador |

**ANEXO DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 002/2018-PRPPG**

|  |
| --- |
| **DEPÓSITO LEGAL – VERSÃO FINAL DA DISSERTAÇÃO OU TESE** |
| **Autor** | Nome:RG: CPF: E-mail: Fone:  |
| **Curso/ Programa** | Programa de Pós-Graduação em  |
| **E-mail e Telefone do Programa** |  |
| **Centro** | Centro de – Campus de  |
| **Área de Concentração** |  |
| **Título da Dissertação ou Tese (Português)** |  |
| **Título da Dissertação ou Tese (língua estrangeira)** |  |
| **Orientador** |  |
| **Co-Orientador** |  |
| **Docentes da Banca de defesa** | Nome: Instituição:Nome: Instituição:Nome: Instituição: |
| **Grau obtido** | “Mestre ou Doutor em ...” |
| **Biblioteca Depositária** | Biblioteca Universitária – Unioeste/Campus de  |
| **Data da Defesa** |  |
| **Nº de exemplares:**  | **Nº de páginas:**  | **Nº de CD-R:**  |
| **Data de entrega na Biblioteca:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável pelo recebimento na Biblioteca |
| **Data de entrega na Coordenação Acadêmica:**  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável pelo recebimento na Coordenação Acadêmica |

|  |
| --- |
| UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ - CAMPUS DE ...CENTRO DE CIÊNCIAS ...PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ... |

ANEXO DA INSTRUÇÃO DE SERVIÇO Nº 002/2018-PRPPG

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE DISSERTAÇÃO ( ) OU TESE ( )** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO:** |
| Nome do Discente: | Ano de ingresso no: |
| Nome do Orientador: |  |
| Bolsista? ( )Sim ( )Não | Se bolsista, qual órgão de fomento? ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) Fundação Araucária ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RG: | CPF:  |
| E-MAIL : | TELEFONE: |
| **2. DISSERTAÇÃO OU TESE:** |
| Título: |
|  |

|  |
| --- |
| **3. AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO:** |
| Autorizo a Universidade Estadual do Oeste do Paraná - Unioeste, IBICT e a CAPES a disponibilizar na *internet* o documento acima citado, sem ressarcimento dos direitos autorais, em formato PDF, a título de divulgação da produção científica brasileira, conforme permissão assinalada:1. ( ) o **texto integral** da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data; \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
2. ( ) o **texto parcial\*** da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data; \_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**\***A solicitação de disponibilização parcial deve ser feita mediante justificativa assinada pelo autor do trabalho, que deve ser entregue juntamente com o termo de autorização. |

|  |
| --- |
| **4. ASSINATURA:** |
| Assinatura do discente: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  |

|  |
| --- |
| **5. BIBLIOTECA** |
| O(a) aluno(a) tem pendências na biblioteca?: ( ) SIM ( ) NÃO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do setor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  |

|  |
| --- |
| 6. **BIBLIOTECA – Termo de Doação** |
| Declaramos que recebemos do Programa de Pós-Graduação o trabalho de conclusão, conforme informações acima. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura e carimbo do setor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |