

ROTEIRO PARA ENCADERNAÇÃO DAS DISSERTAÇÕES OU TESES

PRÉ-TEXTUAIS

Capa

Folha de rosto - obrigatório

Ficha catalográfica – obrigatório. Solicitada na biblioteca e impressa no verso da folha de rosto.

Ata ou Folha de aprovação– obrigatório. Cópia da ata fornecida pela Secretaria do Mestrado ou folha de aprovação devidamente assinada pelos membros da banca e orientador. Quando for **Via Remota** é necessário além da Ata, anexar todas as declarações dos membros da banca e do discente.

Dedicatória - opcional

Agradecimento - opcional

Epígrafe – opcional

Resumo em português – obrigatório e com título

Palavras-chave – obrigatório

Resumo em língua estrangeira – obrigatório e com título traduzido

Palavras-chave em língua estrangeira – obrigatório

Lista de ilustrações - opcional

Lista de tabelas - opcional

Lista de abreviaturas e siglas - opcional

Listas de símbolos - opcional

Sumário – obrigatório

TEXTUAIS

Introdução

Desenvolvimento

Conclusão

PÓS-TEXTUAIS

Referências – obrigatório

Apêndices – opcional – Texto ou documento elaborado pelo autor.

Anexos – opcional - Texto ou documento não elaborado pelo autor.

O QUE O DISCENTE DEVE ENTREGAR NO PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO

Duas (02) Cópias impressas do Trabalho, encadernado com a CAPA cedida pelo Programa.

Enviar o arquivo em **doc ou pdf/A sem código de segurança**, para o e-mail do Programa.

Autorizações **abaixo** preenchidas e assinadas, (não) encadernadas:

- autorização para divulgação de Dissertação/Tese;
- Depósito versão final da dissertação/Tese;
- Declaração de inexistência de Plágio e revisão final da Dissertação/Tese.

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 ()

I. IDENTIFICAÇÃO:

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nome do Discente: | | Ano de ingresso no: | |
| Nome do Orientador: | | | |
| Bolsista? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | Se bolsista, qual órgão de fomento? <input type="checkbox"/> CAPES <input type="checkbox"/> CNPq <input type="checkbox"/> Fundação Araucária <input type="checkbox"/> Outros | |
| RG: | | CPF: | |
| E-MAIL : | | TELEFONE: | |

II. DISSERTAÇÃO OU TESE:

Título:

III. 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:

- a) o **texto integral** da dissertação/tese de minha autoria, em PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a partir desta data; ___/___/___
- b) 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.

IV. ASSINATURA:

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Assinatura do discente: | _____, ____ de _____ de 20__. |
|-------------------------|-------------------------------|

V. BIBLIOTECA

| | |
|--|-------------------------------|
| (a) aluno(a) tem pendências na biblioteca?: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | _____, ____ de _____ de 20__. |
| Assinatura e carimbo do setor | |

VI. 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__. |
|-------------------------------|-------------------------------|

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: Nome: Nome: | Instituição: Instituição: 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: | | |
| <p>_____</p> <p>Assinatura do responsável pelo recebimento na Biblioteca</p> | | |
| Data de entrega na Coordenação Acadêmica: | | |
| <p>_____</p> <p>Assinatura do responsável pelo recebimento na Coordenação Acadêmica</p> | | |

DECLARAÇÃO DE INEXISTENCIA DE PLÁGIO E REVISÃO FINAL APÓS A DEFESA
DISSERTAÇÃO () **TESE ()**

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome do/a Discente:

Ano de ingresso no PPGH:

Data da defesa:

II. TÍTULO

III. 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 exigências 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, totais ou parciais, 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

IV. 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 3 deste formulário, é de sua inteira responsabilidade.

Mal. Cândido Rondon, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do orientador