UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
SISTEMA INTEGRADO DE BIBLIOTECAS DA UNIVASF – SIBI

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIDADE DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO DA UNIVASF

IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE DOCUMENTO

( ) Tese **(X) Trabalho de conclusão de curso de Pós-graduação**

( ) Dissertação **( ) Trabalho de conclusão de curso de Graduação**

IDENTIFICAÇÃO DO AUTOR E DO DOCUMENTO

Nome completo do Autor: João Pedro de Carvalho Pinto

Graduação/Pós-graduação : Residência Médica de Clínica Médica

Nome do Orientador: Samuel Ricarte de Aquino

Título do documento: Perfil clínico-epidemiológico e microbiológico das pneumonias associadas à ventilação mecânica na unidade de terapia intensiva de hospital universitário do sertão do pernambuco.

Material adicional (SE HOUVER): ( ) Fotografia **( ) Vídeo** **( ) Produto Final**

Outro (especificar)_____

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DA UNIVASF

Autorizo a Universidade Federal do Vale do São Francisco – Univasf, a divulgar gratuitamente sem ressarcimento dos direitos autorais, o documento supracitado, de minha autoria, na Biblioteca da Univasf e em Repositório Institucional de acesso aberto para fins de leitura e/ou impressão pela Internet. Assumo total responsabilidade pelo conteúdo da obra, ciente da Lei nº 9.610/1998, que trata dos Direitos Autorais; do artigo 184 do Código Penal, que criminaliza a violação desses direitos e dos artigos 297 a 299 do mesmo Código, que tratam da falsificação de documentos públicos.

gov.br Documento assinado digitalmente
JOAO PEDRO DE CARVALHO PINTO
Data: 23/05/2026 14:08:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Petrolina - PE, 22/05/2026 _____
Local, Data **Assinatura do autor ou seu representante legal**

AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DA UNIVASF

Documento confidencial? (X) Não ( ) Sim – Justifique:_____
Em caso de documento confidencial, informe a data a partir da qual poderá ser disponibilizado na Biblioteca da Univasf: ____/_____/___

Assinatura do Orientador: _____

gov.br Documento assinado digitalmente
SAMUEL RICARTE DE AQUINO
Data: 22/05/2026 17:15:44-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____