UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

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: STÉPHANIE NATALY GOES REIS SILVA

Graduação/Pós-graduação MEDICINA / RESIDENCIA DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

Nome do Orientador: CAMILLA VIEIRA DE MELO LOPES

Título do documento: AVALIAÇÃO TEMPORAL DAS LESÕES AUTOPROVOCADAS EM ADULTOS EM UMA CIDADE DO SERTÃO PERNAMBUCANO DE 2014 A 2024

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
STEPHANIE NATALY GOES REIS SILVA
Data: 13/10/2026 11:28:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

PETROLINA, 13/10/2026 _____

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: ____/_____/_____

Documento assinado digitalmente
gov.br
CAMILLA VIEIRA DE MELO LOPES
Data: 14/10/2026 09:10:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Assinatura do Orientador: _____