

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE DISSERTAÇÕES DA ESEPNome N.º estudante B.I / C.Cidadão Telemóvel E-mail Data de Conclusão Ramo/Especialidade

Título

Orientador(es)

Declaro, para os devidos efeitos, que concedo gratuitamente à Escola Superior de Enfermagem do Porto, para além do título e resumo por mim disponibilizados, autorização para arquivar e tornar acessível aos interessados, nomeadamente através do seu repositório institucional, o trabalho supra-identificado, que disponibilizo no formato e nas condições abaixo indicadas.

A subscrição da presente declaração não implica a renúncia à titularidade dos direitos de autor nem ao direito de usar a obra em trabalhos futuros, os quais são pertença do seu criador intelectual.

Assinale as opções aplicáveis em 1,2 e 3

1. Tipo de divulgação

 Total Parcial

2. Âmbito de divulgação

 Na ESEP Geral

3. Formato do ficheiro

 Papel Digital CD/DVD

Observações

Data Assinatura