



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM E OBSTETRÍCIA**

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO

Eu (nós), _____, _____, aluno(s) do Curso de Graduação em Enfermagem e Obstetrícia, matriculado(s) na disciplina Trabalho de Conclusão de Curso – TCC II, após cumprir todos os requisitos exigidos para defesa do trabalho intitulado: _____, e o(a) professor(a) orientador(a) _____, **AUTORIZO(amos)** a postagem da Monografia ou Resumo Expandido do Artigo produzido, em site do Curso de Graduação em Enfermagem do CCS/UFES.

Vitória, ____ de _____ de _____.

Assinatura do orientador(a)

Assinatura do aluno(a)

Assinatura do aluno(a)