



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



BIBLIOTECA EMÍLIA BUSTAMANTE

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 202__

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ aluno (a) da Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venâncio, autorizo a Biblioteca Emília Bustamante a disponibilizar em texto completo a monografia

_____ (TÍTULO DO TCC) na base de dados da biblioteca, entregue como requisito parcial para aprovação no **CURSO TÉCNICO EM** _____ (habilitação).

NOME DO ALUNO (A)

