



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS

**TERMO DE RECEBIMENTO DE TESES, DISSERTAÇÕES, TRABALHOS DE
CONCLUSÃO DE CURSO E ESPECIALIZAÇÃO - SERVIDORES**

Eu, _____, servidor (a) da Biblioteca
_____ Campus _____, cargo _____,
declaro para os devidos fins, que recebi e conferi as informações contidas no documento abaixo, que se
encontram de acordo com as condições e especificações exigidas pelo IFSULDEMINAS.

1) DADOS PESSOAIS DO AUTOR

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

2) IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE DOCUMENTO ELETRÔNICO

() Dissertação () Tese () TCC (Graduação) () TCC (Especialização) () Artigo () Outros

Especifique: _____

Programa/Graduação/Curso de Pós-Graduação ou Especialização: _____

Título do documento: _____

Comprovante de entrega do documento na Biblioteca

Em: ____/____/____

_____ **Carimbo e assinatura**

OBS: Preencher o Termo em **duas vias**. A 1ª via deverá permanecer na biblioteca junto com o documento gravado em CD-ROM em um único arquivo, em formato PDF, devidamente identificado e acondicionado em capa de acrílico. A 2ª via após a assinatura do comprovante de entrega pelo **servidor (a)** da biblioteca deverá ser entregue ao autor para encaminhamento ao setor de **Recursos Humanos do Respetivo Campus/Reitoria**.