**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE CRIAÇÕES INTELECTUAIS**

REFERENTE À SUBMISSÃO DE MATERIAL PARA PUBLICAÇÃO POR MEIO DA INICIATIVAS EDUCACIONAIS/SBFTE, REGIDA PELA POLÍTICA DE DIREITO AUTORAL DA SBFTE

O Formulário de TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE CRIAÇÕES INTELECTUAIS deve ser preenchido por cada um dos autores da obra, assinado e encaminhado junto do material revisado submetido através de Formato de Submissão Espontâneo ou Induzido, desde que não especificado de forma distinta em Edital específico.

Título da Obra: < >

Eu, Autor(a) <nome>, <estado civil>, <profissão>, CPF <no CPF>, Cédula de Identidade RG <nº do RG>, residente e domiciliado à <endereço contendo rua, número, complemento, bairro e CEP>, na cidade de <nome da cidade>, estado <nome do Estado>, doravante designado(a) AUTOR, considerando os direitos assegurados aos autores de obras literárias, artísticas e científicas insculpidos nos incisos XXVII e XXVIII do art. 5º da Constituição Federal, bem como nos termos da Lei Federal n.º 9.610/98, pelo presente termo e sob as penas da lei, declaro e reconheço:

( ) ser o único titular dos direitos morais e patrimoniais de autor da obra <inserir título da obra> e, por meio desta,

( ) ser co-titular dos direitos morais e patrimoniais de autor da obra <inserir título da obra> e, por meio desta,

AUTORIZO a utilização e publicação da mencionada obra por parte da Sociedade Brasileira de Farmacologia e Terapêutica Experimental (SBFTE), CNPJ 49.236.359/0001-51, com sede na Av. Prof. Lineu Prestes 2415, Butantã, São Paulo, SP, CEP 05508-000, nas condições descritas a seguir:

* A presente autorização é concedida a partir da data de assinatura deste documento, a título gratuito, por 5 anos, em todos os meios oficiais de divulgação das Iniciativas Educacionais pela SBFTE, para fins de divulgação e promoção da Criação Intelectual de forma irrestrita e contemplando a publicação, a reprodução e a inclusão em base de dados e demais formas de arquivamento do gênero.
* O AUTOR afirma que leu e está de acordo com o estabelecido na Política de Direito Autoral da SBFTE.

Declaro ser verdadeiras e estar de total acordo com as informações prestadas neste documento

Local:

Data:

(assinatura do Autor)

Nome: