

ANEXO A – TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, Hamilton de Oliveira Minas, nacionalidade brasileira, estado civil casado, e-mail hamilton.oliveira@uel.br, número de matrícula 202313000011, profissão promotor de saúde profissional, residente na Rua Ceará, nº 4248, na cidade de Ivaiporã, UF: PARANÁ, telefone: (43) 9 84 13 5112, portador do documento de identidade (R.G. Nº) 7 575 595 – 3, na qualidade de titular dos direitos morais e patrimoniais de autor da obra (título): "PERFIL DAS TENTATIVAS DE SUICÍDIO ATENDIDAS EM HOSPITAL UNIVERSITÁRIO"

☐ Tese / ☒ **Dissertação** / ☐ Monografia / ☐ Trabalho de Conclusão de Curso - Apresentada ao PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM da Universidade Estadual de Londrina, na data 07/03/2025.

Área do conhecimento: ENFERMAGEM/SAÚDE MENTAL _____ .
Autor: HAMILTON DE OLIVEIRA MINAS _____ .
Orientador: ADRIANO LUIZ DA COSTA FARINASSO _____ .

Autorizo, com base no disposto na Lei Federal nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998 e na Lei nº 10.973, de 2 de dezembro de 2004, a divulgação no Repositório Institucional da Universidade Estadual de Londrina – RIUEL (www.repositorio.uel.br), e permito a reprodução total por meio eletrônico, sem ressarcimento dos direitos autorais, da Obra, a partir da data abaixo indicada, ou até que manifestação em sentido contrário de minha parte determine a cessação desta autorização:

☐ imediatamente ☒ **a partir de dois anos após a data indicada abaixo**

Londrina, 3 de abril de 2025.

Autor:

assinado eletronicamente

(nome e assinatura)

Hamilton de Oliveira Minas

Orientador:

assinado eletronicamente

(nome e assinatura)

Adriano Luiz da Costa Farinasso

OUTROS DOCUMENTOS DA QUALIDADE 015/2025.

Documento: **Termo_de_AutorizacaoRIUEL20240503.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Hamilton de Oliveira Minas (XXX.034.529-XX)** em 03/04/2025 10:55, **Adriano Luiz da Costa Farinasso (XXX.969.529-XX)** em 03/04/2025 14:13 Local: UEL/CCS/ENF.

Inserido ao documento **1.376.518** por: **Hamilton de Oliveira Minas** em: 03/04/2025 10:54.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:

<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:

1717536435ee044f71504ab6fd3fc016.