

# Termo de autorização de divulgação do Relato de Caso

(Preencher com letra legível)

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
doravante designado(a) **AUTOR(A)**.

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
doravante designado **COAUTOR(A) 1** (se houver).

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
doravante designado **COAUTOR(A) 2** (se houver).

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
doravante designado **COAUTOR(A)** (se houver).

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
doravante designado **COAUTOR(A) 4** (se houver).

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
doravante designado **PROFESSOR ORIENTADOR**.

(doravante designados em conjunto como "Partes").

1. As Partes, de acordo com a lei nº 9610/98, autorizam, a título gratuito e por prazo indeterminado, à **OURO FINO AGRONEGOCIO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.480.599/0001-21, sediada na Rodovia Anhanguera, SP 330, Km 298, Distrito Industrial, CEP 14140-000, na cidade de Cravinhos, Estado de São Paulo, atuando diretamente ou por meio de suas empresas controladas, coligadas, relacionadas ou ligadas ("**Ouro Fino**"), a reproduzir e divulgar, a qualquer tempo e de acordo com a conveniência desta, o Relato de Caso do qual é titular conforme anexo, incluindo todos os elementos que o integram - tais quais imagens, ilustrações, tabelas e gráficos - através boletins técnicos, folhetos, apresentações em Power Point e ainda pelo meio que lhe aprover, renunciando desde já a quaisquer ressarcimentos referentes aos direitos autorais do Relato de Caso, devendo a Ouro Fino incluir na divulgação a citação dos autores, coautores, professor orientador e da Instituição de Ensino vinculada.

2. As Partes declaram, ainda, que estão cientes de que, havendo o interesse pelas Partes na apresentação dos Relatos em congressos ou outros meios de divulgação, desde que não anulem o caráter inovador de uma possível publicação de interesse da Ouro Fino e desde que a Ouro Fino esteja de acordo, estarão autorizados a fazê-lo mediante termo escrito e assinado pela Ouro Fino. A autorização à Ouro Fino deve ser realizada com no mínimo 60 dias da data pretendida para a divulgação.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**AUTOR**

\_\_\_\_\_  
**PROFESSOR ORIENTADOR**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 1**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 2**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 3**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 4**