



# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES

27 3357-7500

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de titular dos direitos de autor da publicação, e em consonância com as disposições da Lei nº 9.610 de 19 de fevereiro de 1988 ou em outras que regulem ou vierem a regular a matéria, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Ifes a disponibilizar, on-line, no Sistema de Bibliotecas e/ou Repositório, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral do documento abaixo citado, para fins de leitura, impressão e/ou download, a título de divulgação da produção científica brasileira.

### 1. Material Bibliográfico

Data da Defesa: 25/03/21

Título: Identidade de lugar na Casa da Cultura de Celatina/ES: ensaio

Nome do Curso ou Programa de Pós-Graduação: Bacharelado em Arquitetura e Urbanismo <sup>presencial</sup>

Campus do Curso ou do Programa de Pós-graduação: Celatina/ES

Área do conhecimento (conforme tabela do CNPq):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tese de doutorado                   | <input type="checkbox"/> Monografia de curso de especialização                                     |
| <input type="checkbox"/> Dissertação de mestrado             | <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho de conclusão de curso de bacharelado ou de tecnologia |
| <input type="checkbox"/> Monografia de curso de licenciatura | <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____  |

### 2. Agência de Fomento

CAPES  CNPq  Outro (especifique): \_\_\_\_\_

### 3. Autor

Nome: Jarah Gomes de Oliveira

CPF: 119.881.947-25 E-mail: jarahgomes04@hotmail.com Tel: 27 997 22 7050

Endereço: R. Coronel Mateus Cunha, Centro, 109, São Mateus.

Titulação: Bacharel em Arquitetura e Urbanismo

### 4. Orientador

Nome: Amabeli Dell Santo

Instituição: Instituto Federal do Espírito Santo

E-mail: amabeli.delsanto@ifes.edu.br

### 5. Informações de Disponibilização do Documento

Restrição para publicação:  Total  Parcial TEMPO DE RESTRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
 Não Restringir

Em caso de restrição total, especifique o motivo da restrição: \_\_\_\_\_

Em caso de restrição parcial, especifique capítulo(s) restrito(s): \_\_\_\_\_

Local: Celatina Data: 01/06/2021

Assinatura do autor: Jarah Gomes de Oliveira

Amabeli Dell Santo

Assinatura do Orientador:

Amadeu Dell Santo