



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: 14/09/2020

Título: Clima organizacional na pandemia da covid-19: um estudo sobre a satisfação dos profissionais de uma unidade de saúde de Marilândia-ES.

Nome do Curso ou Programa de Pós-Graduação: Bacharelado em Administração

Campus do Curso ou do Programa de Pós-graduação: Ifes Campus Colatina

Área do conhecimento (conforme tabela do CNPq): 6.02.00.00-6

- | | |
|--|--|
| <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): sem fomento

3. Autor

Nome: Natália Gonçalves da Silva

CPF: 138.656.707-84

E-mail: natalia23goncalves@hotmail.com Tel: (27) 9 9625-7150

Endereço: Córrego Alegria

Titulação: Graduanda de Bacharelado em Administração

4. Orientador

Nome: Thereza Christina Ferrari Paiva

Instituição: Instituto Federal do Espírito Santo-IFES Campus Colatina

E-mail: thereza.paiva@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: Marilândia-ES

Data: 30/06/2022.

Assinatura do autor:

Natália Gonçalves da Silva

Assinatura do Orientador:

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'P. Silva', enclosed in a thin black rectangular border.