



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: 07/12/2023

Título: FORTALECIMENTO DO COMÉRCIO LOCAL: UMA ANÁLISE DO VAREJO NO MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE DO NORTE DURANTE E APÓS A PANDEMIA DA COVID-19

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

Campus do Curso ou do Programa de Pós-graduação: **Campus Barra de São Francisco**

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):

3. Autor

Nome: MARIA EDUARDA GOMES ADRIANO

CPF: 200.342.127-01 E-mail: gomesadrianomariaeduarda@gmail.com Tel:(27)99693-0665

Endereço: Rua Tião Tropeiro,91,Vila Nelita, Água Doce do Norte/ES

Titulação: GRADUAÇÃO

4. Orientador

Nome: ÂNGELO ROBERTO FIORIO CUSTÓDIO

Instituição: IFES- CAMPUS BARRA DE SÃO FRANCISCO

E-mail: angeloroberto@gmail.com

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: Barra de São Francisco Data: 19/12/2023.

Assinatura do autor: Maria Eduarda Gomes Adriano

Documento assinado digitalmente

gov.br

ANGELO ROBERTO FIORIO CUSTODIO

Data: 19/12/2023 20:01:48-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Orientador: _____