



# 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: 27 /11 /2023

Título: FATORES DE IMPACTO NO CLIMA ORGANIZACIONAL DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DE BARRA DE SÃO FRANCISCO

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**

- ( ) Tese de doutorado ( ) Monografia de curso de especialização  
( ) Dissertação de mestrado (X) Trabalho de conclusão de curso de bacharelado ou de tecnologia  
( ) Monografia de curso de licenciatura ( ) Outro (especifique): \_\_\_\_\_

### 2. Agência de Fomento

( ) CAPES ( ) CNPq ( ) Outro (especifique):

### 3. Autor

Nome: Patrícia Leite Martins

CPF: 172.564.597-18

E-mail: patricialeitemartins2002@gmail.com

Tel: (27)997299829

Endereço: Rua São Francisco, nº140, Bairro Irmãos Fernandes, Barra de São Francisco - ES.

Titulação: FATORES DE IMPACTO NO CLIMA ORGANIZACIONAL DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DE BARRA DE SÃO FRANCISCO

### 4. Orientador

Nome: Marcelo Mendonça Vieira

Instituição: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo - Campus Barra de São Francisco

E-mail: marcelo.vieira@ifes.edu.br

### 5. Informações de Disponibilização do Documento

Restrição para publicação: ( ) Total ( ) Parcial TEMPO DE RESTRIÇÃO: \_\_\_\_\_  
(X) 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: Patrícia Leite Martins

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_