



## 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: **21/12/2023**

Título: **Licenciamento ambiental das empresas de extração de rochas no noroeste do estado do Espírito Santo.**

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

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: **Beatriz de Aquino**

CPF: **186.121.207-05**

E-mail: **beattrizaquino.04@gmail.com**

Tel: **27 996949573**

Endereço: **Rua Vantuil Domingos, nº 48, Bairro Nossa Senhora da Penha, Barra de São Francisco - ES**

Titulação: **Licenciamento ambiental das empresas de extração de rochas no noroeste do estado do Espírito Santo**

#### 4. Orientador

Nome: **Angelo Roberto Fiorio Custodio.**

Instituição: **Instituto Federal do Espírito Santo - 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):

\_\_\_\_\_

Assinatura do autor: \_\_\_\_\_

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