



## 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: 17/03/2021

Título: QUALIDADE DE VIDA NAS EMPRESAS COMO FATOR IMPORTANTE PARA A AUTOMOTIVAÇÃO DOS TRABALHADORES EM TEMPOS DE COVID-19

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

Campus do Curso ou do Programa de Pós-graduação: Guarapari

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: PAMELA KESSY RIBEIRO SOUSA VARGEM

CPF: 150.104.807.43 E-mail: pamelakessy65@gmail.com Tel: (28) 99920 7187

Endereço: ANCHIETA/ES

Titulação: ENSINO MÉDIO COMPLETO

#### 4. Orientador

Nome: CARLA REGINA DE SOUSA

Instituição: INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

E-mail: [carlar@ifes.edu.br](mailto:carlar@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: Guarapari-ES Data: 05/04/2021.

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

Assinatura do Orientador: *Carla Regina de Sousa*