

DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Eu, Clatiane Gomes dos Santos, portador (a) da Carteira de Identidade nº 6056722, emitida pelo SSP GO, inscrito (a) no CPF sob nº 702.340.971-83, residente e domiciliado(a) na rua Rua 18 de outubro 005/6 LT 20, setor Estrela D'Alva, na cidade de Goianópolis, estado de Goiás, telefone fixo () e telefone celular (62) 99866-2991, email: Claty-gomes@outlook.com, declaro, para os devidos fins e sob pena da lei, que o Trabalho de Conclusão de Curso:

Enfermagem (Sexualidade na gestação de baixo risco.), é uma produção de minha exclusiva autoria e que assumo, portanto, total responsabilidade por seu conteúdo. Declaro que tenho conhecimento da legislação de Direito Autoral, bem como da obrigatoriedade da autenticidade desta produção científica. Autorizo sua divulgação e publicação, sujeitando-me ao ônus advindo de inverdades ou plágio e uso inadequado de trabalhos de outros autores. Nestes termos, declaro-me ciente que responderei administrativa, civil e penalmente nos termos da Lei 9.610, de 19 de fevereiro de 1998, que altera e consolida a legislação sobre direitos autorais e dá outras providências.

Pelo presente instrumento autorizo o Centro Universitário de Goiás, UniANHANGUERA a disponibilizar o texto integral deste trabalho tanto na biblioteca, quanto em publicações impressas, eletrônicas/digitais e pela internet. Declaro ainda, que a presente produção é de minha autoria, responsabilizo-me, portanto, pela originalidade e pela revisão do texto, concedendo ao Uni-ANHANGUERA plenos direitos para escolha do editor, meios de publicação, meios de reprodução, meios de divulgação, tiragem, formato, enfim, tudo o que for necessário para que a publicação seja efetivada.

Goianópolis 21 de maio de 20 19

Clatiane Gomes dos Santos (Nome e assinatura do aluno/autor)