



### DECLARAÇÃO DE TERMOS DE ACESSO NO ESTUDO GERAL

Afixação, no Repositório de Produção Científica da Universidade de Coimbra, de documentos relativos a reconhecimento de habilitações estrangeiras em formato eletrónico, com manutenção de todos os direitos de autor.

Eu, Mónica Senna Figueira Catarino (a),  
portador/a do documento de identificação cartão de cidadão (b) com o n.º 13382913 (c), declaro que pretendo  
que o meu trabalho fique em (assinalar a opção que pretende): 82x2

- Livre acesso
- Acesso embargado por (assinale a opção que pretende):
  - 6 meses
  - 12 meses
  - 18 meses
  - 24 meses
  - 6 anos

Justificação (no caso de não ser em livre acesso):

#### Lista de documentos entregues para reconhecimento de habilitações estrangeiras:

Documento	Título
Tese (Doutor)	<u>factores predictivos del bienestar y/o de sintomatología psicopatológica</u>
Dissertação (Mestre)	<u>em adultos. Resultados longitudinais.</u>
Outro	

Declaro ainda que autorizo a recolha e utilização dos dados aqui identificados pela Universidade de Coimbra (UC) como necessários, nos termos da lei, para o tratamento deste documento. Tomo conhecimento que os meus dados pessoais estão protegidos pela lei de proteção de dados, são estritamente necessários para me identificarem e são armazenados na base de dados da UC, que garante a sua confidencialidade; e que tenho livre acesso aos mesmos, podendo proceder à correção ou eliminação dos dados incorretamente recolhidos, através do formulário [www.uc.pt/academicos/e-mail](http://www.uc.pt/academicos/e-mail).

Coimbra, 24/07/2018 (d)

O/A Requerente\*

Mónica Senna Figueira Catarino

\*Assinatura conforme consta no documento de identificação, do/a Requerente ou representante indicado em procuração ou declaração realizada no âmbito deste procedimento.

- (a) Nome completo do/a Requerente, conforme consta no documento de identificação.
- (b) Cartão de cidadão português ou estrangeiro, bilhete de identidade, passaporte, visto de residência ou outro documento, do/a Requerente.
- (c) Número do documento de identificação.
- (d) Local/cidade e data em que ocorre a assinatura da declaração, no formato de Dia / Mês / Ano.

