



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
ESCOLA DE MÚSICA
ESCRITÓRIO DE REGISTRO AUTORAL

Campos sombreados: uso exclusivo da Escola de Música
(não preencher)

Número de Registro

Folha:		Livro:		Data:	
Obra/Título:				Gênero/Estilo:	
Autor:				Data de Nascimento:	
Nacionalidade:		Estado Civil:		Telefone:	
CPF:				Telefone (2):	
Identidade:		Órgão de Expedidor:		Data de Expedição:	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		Estado:		CEP:	
País:		Endereço Eletrônico:			

Parceiro:				Data de Nascimento:	
Nacionalidade:		Estado Civil:		Telefone:	
CPF:				Telefone (2):	
Identidade:		Órgão de Expedidor:		Data de Expedição:	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		Estado:		CEP:	
País:		Endereço Eletrônico:			

Parceiro:				Data de Nascimento:	
Nacionalidade:		Estado Civil:		Telefone:	
CPF:				Telefone (2):	
Identidade:		Órgão de Expedidor:		Data de Expedição:	
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		Estado:		CEP:	
País:		Endereço Eletrônico:			

Ilmo.(a) Sr.(a) Diretor(a) da Escola de Música da UFRJ,

Afim de garantir seus direitos na forma da Lei, o(s) supra citado(s) requer(em) o registro da obra acima caracterizada, declarando, sob as formas da lei que a presente obra é inédita e que não houve colaboração de qualquer outra pessoa em composição, além do(s) citado(s) neste requerimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de ____

(assinatura autor)	(assinatura autor)	(assinatura autor)
--------------------	--------------------	--------------------