

ARQUIVO GERAL

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Formulário C - Solicitação de publicação

**Escrever em letra de forma e enviar para:** [admin.gestione.richieste@focolare.org](mailto:admin.gestione.richieste@focolare.org)

**Assunto:** CPS\_ARCHIVIO – pedido [nome ou conteúdo]

*anexar fotocópia ou digitalização de um documento de identidade válido*

O(A) abaixo assinado (a): .....

nascido/a em: ..... no dia ..... nacionalidade: .....

residente em: .....

domiciliado na rua ..... nº .....

cep ..... cidade/UF ..... país: .....

tel.: ..... e-mail .....

profissão ou qualificação: .....

entidade a que pertence: .....

solicita autorização para publicar os seguintes documentos conservados no Arquivo Geral do

Movimento dos Focolares (AGMF).

**Documentos solicitados** (especificar textos, áudio, vídeo, filmes, fotografias): .....

.....  
.....  
.....

**Utilização da publicação** (indicar com um X):

Livro (título e editora): .....

.....

na revista/periódico (título).....

- em uma tese acadêmica .....
- em um trabalho não acadêmico .....
- como recurso audiovisual .....
- em um site (indicar se institucional ou comercial)  
.....
- outro (indicar qual) .....

- Estou ciente de que estou publicando este documento com a permissão do Arquivo Geral do Movimento dos Focolares (AGMF) e me comprometo a fazer referência explícita a isso na publicação. O AGMF detém os direitos autorais sobre o documento em si e sobre qualquer tradução para outros idiomas, bem como sobre as imagens.
- Na publicação de materiais audiovisuais, comprometo-me a incluir a indicação ©**CSC Audiovisivi** como crédito. Na publicação de material fotográfico, comprometo-me a incluir a indicação ©**Nome fotógrafo\_CSC Audiovisivi**.
- Comprometo-me, além disso, a enviar ao AGMF uma cópia de cada publicação (volume ou extrato) na qual sejam citados ou utilizados documentos ou imagens do AGMF e, no caso de publicação digital, o arquivo e o link para o site da publicação.

Assinatura do requerente:.....

Nome (em letra de forma): .....

Data: .....

Assinatura do responsável pelo AGMF (para a autorização)

.....