



**ANEXO 5 – Termo de cessão de direitos autorais**  
**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO**

Nome Miriam Ferreira de Silva, Categoria Profissional Médica, Residente no município de Cabedelo, Nacionalidade Brasileira, Estado civil Solteira, RG 867823, CPF 42481767420, doravante denominado(s) CEDENTE(s), por meio deste instrumento, CEDE e TRANSFERE, gratuitamente, a ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP- PB) e doravante denominada CESSIONÁRIA, em caráter permanente, irrevogável e NÃO EXCLUSIVO, os direitos patrimoniais NÃO COMERCIAIS de utilização da(s) obra(s) artística(s) e/ou intelectuais(s), especificada(s) em anexo, das quais declara ser (co)autor(a) e titular, durante o prazo de duração dos direitos autorais, em qualquer idioma e em todos os países.

A autorização total não exclusiva, permanente e irrevogável dos direitos autorais patrimoniais não comerciais de utilização de que trata este documento inclui, exemplificativamente, os direitos de disponibilização e comunicação pública da(s) obra(s), em qualquer meio ou veículo – principalmente, mas não unicamente, em Repositórios Digitais –, os direitos de reprodução, exibição, execução, declamação, exposição, arquivamento, inclusão em banco de dados, preservação, difusão, distribuição, divulgação, empréstimo, tradução, inclusão em novas obras ou coletâneas, modificação e transformação da(s) obra(s), reutilização, edição, produção de material didático e cursos ou qualquer forma de utilização não comercial. A autorização aqui especificada concede a ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB), independentemente da vontade da outra CESSIONÁRIA, o direito de autorizar qualquer pessoa – física ou jurídica, pública ou privada, nacional ou estrangeira a acessar e utilizar as obras para fins não comerciais, nos termos deste instrumento.

Para fins deste instrumento, usos não comerciais são aqueles em que a(s) obra(s) é(são) disponibilizada(s) gratuitamente, sem cobrança ao usuário e sem intuito de lucro direto por parte daquele que as disponibiliza.

A não exclusividade dos direitos incluídos no âmbito deste instrumento contratual significa que tanto o CEDENTE como qualquer das CESSIONÁRIAS, individualmente considerados, poderá exercê-los de forma independente de autorização ou comunicação, prévia ou futura, às demais partes integrantes desta Cessão.

Ficam reservados exclusivamente ao CEDENTE todos os direitos morais sobre a(s) obra(s) de sua autoria e/ou titularidade A Homeopatia como Estratégia Terapêutica na APS à Saúde no município de Cabedelo PB, assim como usos comerciais da(s) obra(s) incluídas no âmbito deste instrumento.

O CEDENTE declara ainda que a(s) obra(s) é(são) de sua criação original, responsabilizando-se integralmente por seu(s) conteúdo(s) e outros elementos que dela(s) fazem parte, obrigando-se em indenizar terceiros por danos, bem como indenizar e ressarcir as CESSIONÁRIAS de eventuais despesas que vier a suportar, em razão de qualquer ofensa mencionada nesta cláusula, principalmente no que diz respeito a plágios e violações da propriedade intelectual. A cessão dos direitos autorais de utilização da(s) obra(s) artística(s) e/ou





intelectuais(s) listada(s) em anexo, conforme estabelecidos neste instrumento, será gratuita, não sendo devida qualquer remuneração, a qualquer título, ao(s) autor(es) e titular(es).

João Pessoa, 02 de Abril de 2025

Joiriam Ferreira da Silva  
ASSINATURA DO CEDENTE

### ANEXO

Este Anexo é parte integrante do termo de autorização de publicação firmada entre NOME Joiriam Ferreira da Silva, denominado(s) CEDENTE(s) a ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA PARAÍBA (ESP-PB), denominada(s) CESSIONÁRIA(S), em xx/xx/2025.

A autorização de publicação a que se refere este Anexo inclui a(s) seguinte(s) obra(s) artística(s) e/ou intelectuais listada(s), abaixo:

MÊS/ANO CRIAÇÃO	TÍTULO(s)	DESCRIÇÃO
Abril 12025	A homeopatia como estratégia terapêutica na APS à saúde no município de Cabedelo	Experiência Apresentada no II Encontro Aqui Tem SUS

Joiriam Ferreira da Silva

ASSINATURA CEDENTE

João Pessoa, 02 de Abril de 2025.

Joiriam Ferreira da Silva

ASSINATURA DECLARANTE

CPF: 424817674 20

