MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
CAMPUS BOA VISTA
Departamento de Registros Acadêmicos

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE VOZ E IMAGEM

Eu,_____, nacionalidade _____, naturalidade _____estado civil _____, portador da cédula de identidade RG nº._____ , inscrito no CPF sob nº _____, residente à Av/Rua _____ , nº. _____, município de _____/Roraima, AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do Instituto Federal de Roraima/*Campus* Boa Vista (IFRR/CBV), com sede na Av. Glaycon de Paiva, 2496, bairro Pricumã, sendo essas destinadas à divulgação ao público em geral.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, nas seguintes peças promocionais: (I) outdoor; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cards para as redes sociais; (VII) cartazes; (VIII) *back-light*; (IX) mídia eletrônica (painéis, vídeos, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Boa Vista-RR, _____de _____ de 2023.

_____
Assinatura (em caso de aluno adulto)

_____
Assinatura do responsável legal (em caso de aluno menor de 18 anos)

Nome do responsável legal: _____

Telefone p/ contato:_____