



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA
CAMPUS BOA VISTA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

(ALUNO MENOR DE IDADE)

_____, nacionalidade _____, menor de idade, neste ato devidamente representado por seu (sua) (responsável legal), _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador da cédula de identidade RG nº. _____, inscrito no CPF sob nº _____, residente à AV/Rua _____, nº. _____, município de _____/Estado: _____, **AUTORIZO** o uso da imagem do

menor sob minha responsabilidade em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada nas ações de divulgação institucional do Instituto Federal de Roraima/ *Campus Boa Vista* (CBV), com sede na Av. Glaycon de Paiva, 2496 – Pricumã.

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) 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 imagem ou a qualquer outro e assino a presente autorização em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

Boa Vista-RR, _____ de _____ de 2021.

Assinatura

Nome do Responsável Legal: _____

Telefone p/ contato: _____