



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)

					, nacion	alidade	
	,menor de idade	, neste ato	devidamente	representado	por seu	(sua)	
(responsável legal),						,	
	nalidade,estado civil						
nº	, inscrito no CPF so	ob nº		,re	sidente à <i>F</i>	\V/Rua	
				, nº	, munic	ípio de	
	/Esta	do:	, A	UTORIZO o us	so da imaç	jem do	
menor sob minha resp	oonsabilidade em tod	lo e qualquer	material entre	fotos e docur	nentos, pa	ara ser	
utilizada nas ações de	divulgação instituciona	al do Instituto	Federal de Ror	aima/ <i>Campus</i>	Boa Vista	(CBV),	
com sede na Av. Glayc	on de Paiva, 2496 – P	ricumã.					
A presente autorização	é concedida a título ç	gratuito, abran	igendo o uso da	ı imagem acima	a menciona	ada em	
todo território nacional	e no exterior, nas seç	guintes peças	promocionais:	(I) outdoor; (II)	busdoor; fo	olhetos	
em geral (encartes, ma	ala direta, catálogo, e	tc.); (III) folde	r de apresentaç	ão; (IV) anúnc	ios em rev	ristas e	
jornais em geral; (V) h	ome page; (VI) redes	sociais; (VII)	cartazes; (VIII)	back-light; (IX)) mídia ele	trônica	
(painéis, vídeos, televis	ão, cinema, programa	para rádio, e	ntre outros).				
Por esta ser a express	ăo da minha vontade o	declaro que a	utorizo o uso ad	cima descrito se	m que na	da haja	
a ser reclamado a título	de direitos conexos à	ı imagem ou a	a qualquer outro	e assino a pres	sente auto	rização	
em 2 (duas) vias de igu	al teor e forma.						
		Boa \	/ista-RR,	_de	de	e 2022.	
		Assinatura	1				
Nome do Responsáve	l Legal:						
Talafana n/ contata:							