

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Pelo presente instrumento, eu, (nome completo por extenso), abaixo identificado(a), autorizo o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA, instituição federal com reitoria sediada na cidade de Santa Maria – RS, a utilizar minha imagem e/ou de meu filho(a), conforme anexa no presente instrumento, em peças publicitárias produzidas especificamente para divulgação do **INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**, a serem confeccionadas pela instituição de ensino, sem limitação quanto a prazo e/ou número de utilizações, exposições e publicações.

Esta autorização inclui o uso do material criado do **INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA**, que contém a imagem ora cedida por mim, pelo INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA, da forma que lhe aprovar, para toda e qualquer forma de comunicação e divulgação ao público, em qualquer que seja a mídia utilizada, bem como sua disseminação via internet, sem limitação de tempo e/ou do número de utilizações/exposições/publicações, sendo certo que o material em questão destina-se à produção de obra de titularidade exclusiva do INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA, conforme expresso na Lei 9.610/98(Lei de Direitos Autorais).

Declaro, para todos os fins, que estou apto a firmar o presente instrumento e que esta autorização não viola direitos de terceiros, isentando o INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA de qualquer responsabilidade neste sentido.

Santa Maria, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Testemunha

\_\_\_\_\_  
Testemunha