



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

GABINETE DA REITORIA

COORDENADORIA DE INCLUSÃO E DIVERSIDADE

NÚCLEO DE AÇÕES AFIRMATIVAS E DIVERSIDADE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/ÁUDIO

Neste ato, eu, _____

nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) da Célula de
identidade RG nº _____, inscrito sob o CPF nº _____
residente no endereço _____ nº _____

município de _____ /UF: _____, autorizo o uso da minha imagem, qual seja através
da entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos de utilização no presente
processo, visando garantir a seriedade do procedimento. A presente autorização é concedida a
título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional. 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 á minha imagem ou a qualquer outro.

Pelotas, dia _____ de _____ de 20__

Assinatura