



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 _____ n° _____

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 à minha imagem ou a qualquer outro.

Pelotas, dia _____ de _____ de 20____

Assinatura