



PROGRAMA DE CURSINHO PREPARATÓRIO PARA
ENSINO MÉDIO EM INSTITUTOS FEDERAIS

Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da Extensão, Pesquisa, Ensino Profissionalizante e Tecnológico – FADEMA

*Rodovia Machado Paraguaçu – km 03 – Bairro Santo Antônio – Machado/MG
CEP: 37750-000 – www.fadema.org.br*

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA VEICULAÇÃO DE IMAGEM, SOM DA VOZ E DEMAIS CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

Eu, _____,
nacionalidade brasileiro(a), estado civil solteiro (a), portador da Cédula de
identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº
_____, residente à Av/Rua/Bairro/Nº
_____, cidade de
_____, Estado _____, denominado LICENCIANTE,

AUTORIZO, o uso de minha imagem e voz aos denominados LICENCIADOS Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica (SETEC), do Ministério da Educação (MEC); Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais (IFSULDEMINAS) e Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da Extensão, Pesquisa, Ensino Profissionalizante e Tecnológico (FADEMA). Os materiais produzidos serão exclusivamente referentes ao “Programa Partiu IF” a serem veiculados em todo território nacional e no exterior, sendo que os licenciados não terão qualquer contraprestação financeira ou de qualquer outro tipo. Todas essas mídias não trarão lucros a nenhum dos envolvidos na gestão do programa e sua veiculação terá **única e exclusivamente caráter educacional**.

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 e voz ou a qualquer outro.

São José dos Campos, 14 de abril de 2025.

Assinatura aluno (a) _____

Nome do(a) ALUNO (A) LICENCIANTE:

**Se menor de 18 anos necessita de:*

Assinatura do responsável: _____

Nome:

CPF: