

## TERMO DE CESSÃO DE DIREITO DE USO DA IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_,

inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ e RG sob o nº \_\_\_\_\_,

autorizo o uso da minha imagem para fins de divulgação e publicidade do  
institucional do IFPE.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura