



## 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 imagem do(a) estudante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_,

do campus \_\_\_\_\_, para fins de divulgação institucional

do IFPE.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

