



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE ARTE E COMUNICAÇÃO SOCIAL**

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM - Galeria Gaia IACS - UFF

Eu, _____, portador da Cédula de
Identidade nº _____, emitida pelo _____, inscrito no
CPF sob o nº _____, residente à (Rua, Avenida) _____
_____, número _____ - complemento _____
na cidade de _____ - _____ AUTORIZO a gravação, e uso da
minha imagem e voz, bem como de minhas obras apresentadas na (nome da Exposição)
_____ em todo e qualquer material entre
fotos, vídeos, documentos e outros, para ser utilizada sem finalidade comercial pela
Universidade Federal Fluminense.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso das imagens,
vídeos, sons, documentos e outros, acima mencionados, em todo o território nacional e
no exterior, no site, redes sociais, arquivos, e quaisquer outros meios da Universidade
Federal Fluminense.

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, voz, ou a
qualquer outro relacionado a minhas obras desta exposição, não recebendo para isso
qualquer tipo de remuneração, e assino a presente autorização.

Local _____ Data _____ de 20____.

[SOMENTE SERÃO ACEITAS ASSINATURAS CERTIFICADAS COM GOV.BR]

NOME COMPLETO
DESCRIÇÃO (PROFESSOR, ALUNO, TÉCNICO, EXTERNO)
CPF:
MATRÍCULA: