



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Alvorada
Rua Professor Darcy Ribeiro, 121, - Bairro Campos Verdes – Alvorada – RS - CEP: 94834-413
Telefone: (51) 3483-9105 - <https://ifrs.edu.br/Alvorada> - E-mail: cra@alvorada.ifrs.edu.br

ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO USO DA IMAGEM

Nome completo do candidato: _____

RG: _____ CPF: _____

- Maior de 18 anos
 Menor de 18 anos

AUTORIZO o uso da imagem, para ser utilizada pelo *campus* Alvorada do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul (IFRS), em qualquer material de divulgação da instituição e de suas atividades aos públicos externo e interno, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades, inclusive na internet.

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 imagem.

_____, ____/____/____.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal