



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) 3483-9112 - <https://ifrs.edu.br/Alvorada> - E-mail: [cra@alvorada.ifrs.edu.br](mailto:cra@alvorada.ifrs.edu.br)  
Diretora - Geral  
*Campus Alvorada*

## 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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_.

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



---

Emitido em 19/09/2024

**ANEXO DE EDITAL N° 82/2024 - GAB-ALV (11.01.15.04)**

**(N° do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 19/09/2024 17:04 )*

ADEMILDE IRENE PETZOLD PRADO

DIRETOR

IFRS / CA-ALV (11.01.15)

Matrícula: ###959#6

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número:  
**82**, ano: **2024**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **19/09/2024** e o código de verificação: **0562d580dd**