



INSTITUTO FEDERAL

Sul de Minas Gerais
Campus Muzambinho

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM - MENORIDADE

Eu, _____, (nacionalidade), _____
(estado civil), _____ (profissão) _____, portador da Cédula
de Identidade RG nº _____, inscrito no CPF sob nº
_____, AUTORIZO o uso da imagem de (nome do
modelo), _____ (nacionalidade), _____
(estado civil), _____ (profissão) _____, (curso)
_____, (data de nascimento) ___/___/___, (telefone de contato
com DDD) _____ IFSULDEMINAS - Campus _____ portador
da Cédula de Identidade RG nº _____, inscrito no CPF sob nº
_____, residente à Rua _____,
nº _____, na cidade de _____, Estado de _____,
em todo e qualquer material entre fotos, documentos e outros meios de comunicação,
para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do IFSULDEMINAS, com
sede na Avenida Vicente Simões, nº 1.111, bairro Nova Pouso Alegre, Pouso Alegre - MG,
inscrita no CNPJ sob o nº 10.648.539/0001-05, sejam essas destinadas à divulgação ao
público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição, desde que não haja
desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito e
irretratável, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional
e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I)
out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III)
folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI)
cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema,
programa para rádio, entre outros). 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 ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias
de igual teor e forma.

Pouso Alegre, _____ de _____, de _____.

(Assinatura do responsável)