



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rua Raimundo Noronha Chaves, 85 - Bairro Zezito Freire - CEP 62.962-634 - Tabuleiro do Norte - CE -
www.ifce.edu.br

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, portador(a) do
CPF nº _____ e RG nº _____,
AUTORIZO o Instituto Federal de Educação, Ciência
e Tecnologia do Ceará - IFCE a utilizar minha imagem e/ou voz (ou do(a)
estudante sob minha responsabilidade legal), captadas durante a realização da
atividade de
extensão: _____,

A presente autorização permite o uso da imagem em materiais institucionais, relatórios, publicações acadêmicas, redes sociais institucionais, páginas eletrônicas, materiais audiovisuais e ações de divulgação científica e extensionista, sem qualquer ônus para o IFCE.

Declaro que esta autorização é concedida de forma gratuita, livre e esclarecida, exclusivamente para fins educacionais, científicos e institucionais, não implicando uso comercial.

Esta autorização é válida por prazo indeterminado, podendo ser revogada mediante solicitação formal.

Local: _____

Data: ____ / ____ / _____

Nome do(a) participante: _____

Assinatura do(a) participante ou responsável legal:

Telefone para contato: _____



Documento assinado eletronicamente por **Samuel Lazaro Luz Lemos**,
Diretor(a) Geral do Campus Tabuleiro do Norte, em 16/04/2026, às 10:33,
com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **8667608** e o código CRC **E37E35EA**.

23489.001083/2026-61

8667608v4