

## 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: \_\_\_\_\_