



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
– CAMPUS TAUÁ

ANEXO 5

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E/OU ÁUDIO

Neste ato, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, portador da cédula de
identidade RG nº. _____, inscrito no CPF/MF sob nº
_____, residente à Av./Rua

_____, nº. _____, município de
_____ / Estado: _____.

AUTORIZO o uso de minha imagem/áudio, qual seja através da entrevista ou mesmo a partir de redes sociais, somente para efeitos de utilização deste processo seletivo visando garantir a seriedade do mesmo. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem, acima mencionada, em todo o território nacional. 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.

Cidade: _____, Data: ____/____/____.

Assinatura do(a) candidato(a)