****

**ANEXO 1**

**TEMA: 10 anos de IFCE/ *campus* Limoeiro do Norte: minhas memórias, nossas histórias**

**TÍTULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

**ANEXO 2**

Nome completo:

RG:

CPF:

Endereço completo:

Telefone para contato:

Pseudônimo:

****

**ANEXO 3**

**TERMO DE CONCESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS**

Por este instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEDO, nos termos da Lei 9.610/98, os direitos autorais da redação indicada abaixo, ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – *campus* Limoeiro do Norte, ao mesmo tempo em que DECLARO que o seu conteúdo é de minha autoria.

Título da redação: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Local e data:

Nome completo e assinatura do **CEDENTE**

Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_

CEP\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_

Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:

 De acordo:

**ASSINATURA DO CESSIONÁRIO**