

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ -CAMPUS TABULEIRO DO NORTE



## ANEXO I PRÊMIO DE FOTOGRAFIA AMADORA: "OLHARES DO IFCE"

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu ( <b>NOME DO PARTICIPANTE</b> ),,
portador do RG nº ( <b>NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b> )
, CPF ( <b>NÚMERO DO CPF</b> ),
matrícula nº, declaro aos devidos fins que assumo
total responsabilidade em relação a imagem submetida à este concurso,
garantindo que a mesma é inédita e de minha autoria.
Declaro ainda que, estou ciente das regras deste concurso, presente no edital
e de que em caso de descumprimento de alguma delas, serão de minha total
responsabilidade, devendo, assim, arcar jurídica e legalmente com as punições
oriundas de tal descumprimento.
Tabuleiro do Norte,CE de de 2017.
Data Mês
Assinatura do Participante