

## ***TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM:***

### **IDENTIFICAÇÃO:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade. \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) fem. ( ) masc

Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) casado ( ) união estável ( ) solteiro ( ) divorciado ( ) separado ( ) viúvo

Tel.: \_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

### **TERMO DE AUTORIZAÇÃO:**

Eu, \_\_\_\_\_

Portador do RG \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, autorizo o uso de minha imagem para fins de divulgação sobre....., conforme citado acima.

\_\_\_\_\_  
Assinatura