ANEXO XIX

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

(Menores de 18 anos)

Eu, _____, portador do CPF _____responsável legal pelo(a) estudante _____, CPF(do aluno) _____ autorizo a gravação e veiculação de imagem do(a) estudante acima citado(a) para uso institucional do Instituto Federal do Maranhão-IFMA.

São Luis, _____ de _____de _____.