FORMULÁRIO IV - TERMO DE CESSÃO

EDITAL PRG – Programa de Apoio às Atividades Estudantis Extracurriculares

ACOLHE

Neste ato, **AUTORIZO** a Universidade Estadual de Campinas, por intermédio do projeto do Edital ACOLHE, de responsabilidade do(a) discente _____, RA _____, a utilizar minha imagem por meio de fotos, vídeos, streaming, mídias sociais e outros, bem como declaro que cedo os direitos autorais, sem custos ou encargos, para uso com fins acadêmicos e de divulgação das atividades realizadas.

Nome completo	Doc. de Identidade	Assinatura	Data
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___
_____	_____	_____	___/__/___