



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO PRETO**

**AUTORIZAÇÃO PARA REPRODUÇÃO E DIVULGAÇÃO DE IMAGEM E VOZ
(PARA MENORES)**

Pelo presente instrumento particular, eu, _____
_____, profissão
_____, portador da Carteira de Identidade
nº _____, inscrito no CPF/MF sob o nº _____,
residente a _____,
nº _____, bairro _____, cidade _____,
estado _____, autorizo o Instituto Federal de Minas Gerais a reproduzir, veicular e
divulgar gratuitamente a imagem e/ou voz de
_____ (nome do
candidato aprovado), por prazo indeterminado, de forma irrevogável, compreendendo a
veiculação, fixação e reprodução da imagem e voz do Licenciante pela televisão, Internet,
DVD, material impresso e quaisquer outros meios de comunicação existentes ou que
venham a ser criados, passíveis de veicular, transmitir e retransmitir a imagem e/ou áudio.

Ouro Preto, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável legal pelo candidato aprovado

**Informações: Comunicação Social / IFMG – Campus Ouro Preto
Telefone: (31) 3559-2169**