



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano

ANEXO VI - TERMO DE CESSÃO DE USO DE IMAGEM

Pelo presente instrumento, autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano (IF Baiano) / Campus Bom Jesus da Lapa, com endereço na BR-349, Km 14 - Zona Rural, Bom Jesus da Lapa - BA, 47600-000, a divulgar, utilizar e dispor, na íntegra ou em parte, para todos os fins cabíveis, inclusive fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome e a minha imagem (fotografia) sem que isto implique em ônus para esta Instituição.

NOME:

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL (CASO O ESTUDANTE SEJA MENOR DE IDADE):

ENDEREÇO:

TELEFONES: (____) _____

E-MAIL:

DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF OU RG (ORGÃO EXPEDIDOR / ESTADO):

Bom Jesus da Lapa-BA, _____ de _____ de 2026.

Assinatura

CASO SEJA MENOR DE IDADE:

Assinatura do responsável legal

CPF ou RG (Órgão Expedidor / Estado): _____