

# ANEXO 3



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA  
SETOR DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL

## Termo de Autorização de Uso de Imagem/áudio

Neste \_\_\_\_\_ ato, \_\_\_\_\_ eu  
\_\_\_\_\_  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_,  
portador da cédula de identidade RG n°. (RNE)° \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob n°. \_\_\_\_\_, residente à Av/rua  
\_\_\_\_\_  
n°. \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/ Estado/UF:  
\_\_\_\_\_.

AUTORIZO a captura e o uso de minha imagem e voz para efeitos deste processo seletivo, visando garantir a seriedade do procedimento de heteroidentificação. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e voz acima mencionada em todo o território nacional. Por esta ser a expressão de minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Cidade: \_\_\_\_\_ ; Data: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura)

Nome:

Telefone p/ contato: