

TERMO DE AUTORIZAÇÃO (responsável legal)

Eu _____, CPF _____,
_____, responsável legal por _____,
_____, autorizo a sua participação no
Concurso de Fotografia "Vidas Negras Importam", promovido pelo IFS/Campus Glória e
declaro estar ciente e responder pelo não cumprimento às regras deste concurso.

_____, _____ de _____ de _____
(cidade) (data)

Assinatura