



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas
Campus Maceió
Diretoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Núcleo de Estudos Afro-brasileiros e Indígenas

EDITAL Nº 04/2023/NEABI/DEPPI/CAMPUS MACEIÓ/IFAL
**CONCURSO PARA LOGOMARCA DO NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-
BRASILEIROS E INDÍGENAS – NEABI CAMPUS MACEIÓ**

ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:	
Número de Matrícula:	
RG:	
CPF:	
Telefone:	
E-mail:	
Endereço:	
Dados Bancários:	Banco: Tipo de conta: Agência: Conta:
Data:	
Assinatura:	

Observação: Em caso de dois autores duplicar a ficha de inscrição com os dados do segundo autor.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas
Campus Maceió

Diretoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Núcleo de Estudos Afro-brasileiros e Indígenas

CONCURSO PARA LOGOMARCA DO NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-BRASILEIROS E INDÍGENAS – NEABI CAMPUS MACEIÓ

ANEXO II

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Pelo presente instrumento, eu, _____, nacionalidade _____, RG N° _____ Órgão Expedidor _____, domiciliado(a) no endereço _____, telefone _____, e-mail _____, concedo, nos termos da Lei 9.610/98 e da Lei 12.583/13, os direitos autorais da logomarca, o qual encontra-se anexado a este documento, ao Instituto Federal de Alagoas - Campus Maceió, para que a arte produzida seja usada como representação visual do Núcleo de Estudos Afro-Brasileiros e Indígenas (NEABI).

Declaro que o conteúdo da logomarca é de minha autoria, em colaboração com o (a) coautor (a) (se houver) _____.

Declaro-me responsável moral e materialmente, caso seja detectado plágio total ou parcial da arte.

(local, data)

(Assinatura do cedente)

EDITAL Nº 04/2023/NEABI/DEPPI/CAMPUS MACEIÓ/IFAL
CONCURSO PARA LOGOMARCA DO NÚCLEO DE ESTUDOS AFRO-BRASILEIROS E INDÍGENAS – NEABI CAMPUS MACEIÓ



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas
Campus Maceió
Diretoria de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Núcleo de Estudos Afro-brasileiros e Indígenas

ANEXO III

TERMO DE CIÊNCIA PARA CANDIDATO(A) MENOR DE IDADE

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) MENOR DE IDADE (AUTOR/A)

Nome _____ Matricula: _____
RG: _____ Órgão
Expedidor: _____ E-
mail/Telefone _____

DECLARAÇÃO DO (A) RESPONSÁVEL

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, declaro, para os devidos fins, ter ciência da
participação de
meu/minha _____ no CONCURSO PARA A ESCOLHA DA LOGOMARCA
DO NEABI IFAL - CAMPUS MACEIÓ e concordo, total e irrestritamente, com todos os
itens, cláusulas e condições do Edital que o rege. Também declaro que estou ciente que a
sua participação neste certame não gerará nenhum direito ou vantagem que não esteja
expressamente aqui previsto.

(local, data)

(Assinatura do/a responsável pelo/a estudante)