**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA PAIS OU RESPONSÁVEIS**

Você está sendo convidada/o a autorizar a participação da/o estudante, pela/o qual é responsável, nesta AÇÃO de extensão orientada por servidor/a do Ifal.

| **CAMPUS** | **ANO DE EXECUÇÃO** |
| --- | --- |
|  |  |
| **TIPO DE AÇÃO:** **Projeto:** ( )**Programa:** ( ) ARTIFAL ( ) Mulheres Empreendedoras ( ) Minha Comunidade  ( ) PEAF ( ) PROPEQ ( ) TURISMO**Curso FIC:** ( ) **Curso Livre:** ( ) **Evento:** ( ) **Prestação de Serviço:** ( )**TÍTULO DA AÇÃO:****ORIENTADOR/A:** |

| **1. IDENTIFICAÇÃO DA/O ESTUDANTE MENOR DE IDADE** |
| --- |
| Nome:  |
| Matrícula: Telefone: Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| E-mail:  |
| Nome do Curso: ( ) Educação Básica ( ) Superior |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pela/o estudante supracitada/o, compreendendo a importância da participação em ações de extensão para a formação acadêmica, e estando ciente dos seus direitos, das suas responsabilidades e dos benefícios que a sua participação implicam, concordo com a sua participação e para isso eu DOU O MEU CONSENTIMENTO SEM QUE PARA ISSO TENHA SIDO FORÇADA/O.

Esta autorização inclui o uso de todo material criado que contenha imagens e voz (Lei nº 9610, de 19/02/1998) para toda e qualquer forma de comunicação ao público, tais como apresentações, palestras, exposições, material impresso, CD, DVD, rádio, televisão, bem como sua disseminação via internet, sem limitação de tempo ou número de exibições.

O Ifal, na condição de único titular dos direitos de imagem e voz sobre o material produzido, poderá dispor dele livremente para qualquer utilização que tenha por finalidade divulgar as ações de extensão, não cabendo a mim qualquer direito ou remuneração, a qualquer tempo e título.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DA/O RESPONSÁVEL LEGAL