**TERMO DE CESSÃO DE CONTEÚDO, USO DE IMAGEM E OUTRAS AVENÇAS**

Pelo presente instrumento, eu, (NOME COMPLETO), portador do CPF nº (000.000.000-00) domiciliado na cidade/estado (INSERIR NOME DA CIDADE E ESTADO), AUTORIZO, de forma gratuita e sem qualquer ônus, à Instituição Proponente da atividade de extensão, a utilização de minha(s) imagem(ns) e/ou voz e/ou de informações pessoais na ATIVIDADE DE EXTENSÃO, e em sua divulgação, se houver, em meios de divulgação, sejam na mídia, internet, multimídia, entre outros, e nos meios de comunicação interna, na forma impressa, voz e imagem.

A presente autorização e cessão são outorgadas livre e espontaneamente, em caráter gratuito, não incorrendo à autorizada qualquer custo ou ônus, por prazo indeterminado.

(CIDADE), (DATA) de (MÊS) de (ANO).

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

Assinatura