**Anexo E: TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM PARA MENORES DE IDADE**

Eu, , nacionalidade

, estado civil , portador da Cédula de identidade RG nº. , inscrito no CPF/MF sob nº , residente à Av/Rua , nº. complemento

, na cidade e no estado do Amapá. Responsável legal pelo(a) menor Portador de identidade RG nº . AUTORIZO o uso de imagem do menor supracitado (a) em todo e qualquer material entre fotos, vídeos, documentos, capítulos de livro, artigos para ser utilizada no nome livro, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso em todo território nacional e no exterior, permitindo que a Editora da Universidade Federal do Amapá - EDITUNIFAP veicule e divulgue o conteúdo da imagem/vídeo, objeto do capítulo do livro, em todo e qualquer canal de comunicação. Por esta ser a expressão da 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.

, dia de de .

(assinatura do responsável)

(assinatura do menor)

Nome:

Telefone p/ contato: