



UBM – CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BARRA MANSA
Campus Barra Mansa e Unidade Cicuta

AUTORIZAÇÃO DE IMAGEM

Eu _____ portador da carteira de identidade número _____ autorizo o UBM a utilizar minha imagem no site da Instituição em período indeterminado.

Atesto que, para tanto, não receberei cachê ou qualquer outra remuneração. Abaixo a relação das pessoas que também autorizam a sua imagem:

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____

NOME: _____ RG: _____