

## A U T O R I Z A Ç Ã O P A R A U S O D E I M A G E N S

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) de cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, **autorizo** o/a  
pesquisador(a) responsável \_\_\_\_\_  
pela \_\_\_\_\_ pesquisa \_\_\_\_\_ intitulada

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a gravar em áudio e vídeo e veicular minha imagem e depoimentos em qualquer meio de comunicação para fins didáticos, de pesquisa e divulgação de conhecimento científico sem quaisquer ônus e restrições, desde que exclusivamente vinculados à referida pesquisa. Fica ainda **autorizada**, de livre e espontânea vontade, para os mesmos fins, a cessão de direitos da veiculação, não recebendo para tanto qualquer tipo de remuneração.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, dia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante

(Se o participante for **não letrado** (ou se existe a possibilidade de ter não letrados entre a população participante), deve ser incluído um espaço para impressão datiloscópica (marca do dedo) e assinatura de duas testemunhas, que são pessoas escolhidas pelo participante, da sua confiança, que saibam ler)

\_\_\_\_\_  
Impressão Datiloscópica

\_\_\_\_\_  
1ª Testemunha  
Nome, e documento de identificação.

\_\_\_\_\_  
2ª Testemunha  
Nome, e documento de identificação.