



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE  
JOAQUIM VENÂNCIO

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
responsável legal, abduco dos direitos autorais em favor da Escola Politécnica de  
Saúde Joaquim Venâncio – EPSJV/FIOCRUZ, sito à Av. Brasil, nº 4365,  
Manguinhos, Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ nº 33.781055/0017-00, que  
utilizará a imagem do meu filho, menor,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
anos de idade, aluno desta instituição de ensino, em material institucional que  
tenha **finalidade sócio-cultural-educacional**, para utilização em qualquer suporte  
(audiovisual, CD-Rom, banco de dados, material impresso, etc).

### DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome Completo: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor : \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, de de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura