



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ  
ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM E OU DEPOIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob  
nº \_\_\_\_\_, residente no endereço  
\_\_\_\_\_, cidade de  
\_\_\_\_\_, **autorizo** o uso de minha imagem, voz e/ou depoimento,  
sem finalidade comercial, para serem utilizados em um e-book e ofertado à editora  
da UESPI que disponibiliza seus livros gratuitamente no site da editora e da  
universidade.

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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) entrevistado(a)

Cargo/Função/Ocupação: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_