

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM DO PROFESSOR ORIENTADOR/COORIENTADOR

Eu,.....,

portador do RG: e CPF:, residente no endereço

.....
.....
autorizo o uso de minha imagem em fotos ou vídeos para os canais de comunicação da Secretaria Estadual da Educação de São Paulo. A presente concessão é realizada a título gratuito e para uso sem fins comerciais.

..... de de 2017.

Assinatura: