**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E DE REPRODUÇÃO SEM FINS COMERCIAIS**

Pelo presente Termo, autorizo o **Conselho Federal de Serviço Social (CFESS)** a utilizar gratuitamente minhas **IMAGENS**, constantes de fotografias e filmagens de meu trabalho profissional como assistente social devidamente registrado/a no Conselho Regional de Serviço Social (CRESS) da 17ª Região, podendo o material distribuído e/ou veiculado na mídia que julgar conveniente, sem qualquer limite de edições, exemplares e de exposições, para circulação no território nacional e exterior, assegurando também todos os direitos de plena utilização da **IMAGEM por meio** de qualquer outro instrumento e por prazo indeterminado, desde que seja utilizado **SEM FINS COMERCIAIS**.

Nome completo:

Carteira de Identidade:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura