

Autorização

Eu, _____ ,
abaixo assinado (a), autorizo o IPTV USP da Universidade de São Paulo,
sediada na cidade de São Paulo - SP, R. da Reitoria, 109, Cidade
Universitária, inscrita no CNPJ sob o nº 63.025.530/0001-04, a utilizar
minhas imagens e falas em sua programação e a veiculá-la nos meios de
difusão a que tiver acesso a USP, como Internet, cabodifusão e
radiodifusão.

Autorizo que minhas imagens e meu depoimento sejam editados
conforme a vontade dos realizadores do programa - desde que não
denigam a minha imagem - e que o programa seja veiculado e/ou
comercializado em território nacional, por tempo indeterminado.

Declaro estar ciente do conteúdo do programa, e de que não possuo
qualquer direito autoral sobre o mesmo.

Atesto serem verdadeiras todas as informações fornecidas nesta
Autorização.

_____ , ____ de _____ de 2008.

ass. _____

RG:

CPF: