

# Ave



SECRETARIA DA  
EDUCAÇÃO

**BAHIA**  
GOVERNO DO ESTADO

## Artes Visuais Estudantis (AVE) 2017

### **TERMO DE RESPONSABILIDADE AUTORAL**

Eu, \_\_\_\_\_,  
ao efetivar minha inscrição no projeto Artes Visuais Estudantis (AVE), declaro ter pleno conhecimento das orientações e assumo total responsabilidade pela autoria e originalidade da obra por mim apresentada.

\* Preencher com letra legível ou digitada.

(  ) Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do projeto Artes Visuais Estudantis (AVE).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
**Em caso de menor de idade, assinatura dos pais ou responsável legal**

\_\_\_\_\_  
Cedente Autorizada (Secretaria da Educação do Estado da Bahia – Coordenação de Projetos Intersetoriais)