

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)