



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
OUVIDORIA



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E VOZ (DISCENTE MENOR DE IDADE)

Dados do Requerente

Nome:	Matrícula:
Nome do representante legal: (somente em caso de discente menor de idade)	

Declaro estar ciente de que, o menor de idade sob minha responsabilidade, ao acessar a sala de aula virtual ou participar de videoconferência em razão de atividades de ensino não presencial realizadas pelo Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais, terão sua imagem e voz captadas e estarão disponíveis para serem utilizadas para fins educacionais, em formato assíncrono, podendo esse consentimento ser revogado por solicitação expressa do titular a qualquer tempo, sendo vedada qualquer utilização com finalidade lucrativa.

Em caso de discordância, tenho a ciência de que minha câmera e microfone deverão permanecer desligados durante toda a interatividade síncrona.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Discente

Assinatura do representante legal
(somente em caso de discente menor de idade)