

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA

REITORIA

PROGRAMA DE AÇÃO CULTURAL

**I PRÊMIO IFPB DE AUDIOVISUAL**

**ANEXO III - TERMO DE CESSÃO DE DIREITO AUTORAL**

Pelo presente instrumento particular, <nome completo do cedente menor>, <nacionalidade>, <ocupação>, RG nº <xxxxxxxxxxxxxxxxx>, CPF nº <xxxxxxxxxxxxxxxxx>, domiciliado na <endereço completo – logradouro, nº, complemento, CEP>, na condição legal de autor e detentor dos direitos autorais da obra artística intitulada <título da obra>, selecionada no I Prêmio IFPB de Audiovisual, representado/assistido neste ato por seu representante legal, o senhor <nome completo>, <nacionalidade>, <estado civil>, <profissão>, RG nº <xxxxxxxxxxxxxxxxx>, CPF nº <xxxxxxxxxxxxxxxxx>, domiciliado(a) na <endereço completo – logradouro, nº, complemento, CEP>, DECIDE, pelo presente termo de cessão de direitos autorais, com fundamento nos artigos 28 a 33 da Lei Federal nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998 (Lei de Direitos Autorais), autorizar o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, sediado na avenida. João da Mata, 256 - Jaguaribe, João Pessoa - PB, 58015-020, CNPJ nº 10.783.898/0001-75, a publicar e divulgar, mediante reprodução, distribuição, comunicação ao público, inclusão em produção editorial, fonograma ou produção audiovisual; distribuição; utilização, direta ou indireta, da obra literária mediante: representação; impressão, radiodifusão sonora ou televisiva; exibição audiovisual, cinematográfica ou por processo assemelhado, inclusão em base de dados, o armazenamento em computador, a microfilmagem e as demais formas de arquivamento do gênero; quaisquer outras modalidades de utilização existentes ou que venham a ser inventadas, sem quaisquer ônus, por tempo indeterminado, os conteúdos desta inscrição, incluindo a obra artística premiado no Prêmio IFPB de Audiovisual.

<cidade>, <dia> de <mês> de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_<assinatura com reconhecimento de firma em cartório (quando maior de 18 anos)>\_\_\_\_\_\_\_

*<nome do autor>*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<assinatura com reconhecimento de firma em cartório>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*<nome do responsável legal (quando o autor for menor de 18 anos)>*

Av. João da Mata, 256, Jaguaribe, JOAO PESSOA / PB, CEP 58015-020

http://ifpb.edu.br - (83) 3612-9706