



Estado da Bahia

Artes Visuais Estudantis (AVE) - 2018

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 2018.

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)

CAB, 5ª Avenida nº550, Centro Administrativo da Bahia. CEP: 41.745-004.

Salvador – Bahia – Brasil. Telefax: 55 71 3115-9004.

www.educacao.ba.gov.br