



Estado da Bahia

**Tempos de Arte Literária (TAL) - 2018**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE AUTORAL**

Eu, \_\_\_\_\_,

ao efetivar minha inscrição no projeto Tempos de Arte Literária, 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 Tempos de Arte Literária (TAL).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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](http://www.educacao.ba.gov.br)