VIDEOAPRENDIZAGEM

Uma metodologia ativa experimental
Para o Ensino Superior

FACULDADE/UNIVERSIDADE

Termo de cessão de imagem e voz

Estou ciente de que, ao assinar este documento, autorizo a utilização de minha imagem e de minha voz para a composição do vídeo de bolso "inserir o título do vídeo de bolso", produzido durante a experimentação da metodologia ativa **Videoaprendizagem**, ao longo da disciplina inserir título da disciplina, ofertada no curso inserir título do curso, da inserir nome da faculdade/universidade, durante o período inserir período. Reitero que a cessão de direitos de uso é total, gratuita e com finalidade unicamente educativa.

Nome e sobrenome	RG/CPF	E-mail
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cidade/Estado, ___ de _____ de ____