

**UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI  
CENTRO DE HUMANIDADES  
DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA  
CURSO DE HISTÓRIA**

**ANEXO 20 (TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA USO DE ACERVO PESSOAL  
NA REALIZAÇÃO DE EXPOSIÇÃO)**

Eu,

\_\_\_\_\_  
(nacionalidade) \_\_\_\_\_ (Estado Civil), \_\_\_\_\_  
(profissão) \_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG nº  
\_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF, sob nº \_\_\_\_\_, residente à Rua  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na  
cidade de \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** o uso de acervo pessoal na  
realização da exposição intitulada,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, destinada à  
divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição, desde que  
não haja desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título  
gratuito. Afirmando, outrossim, estar ciente que a integridade e segurança das peças em  
questão são de responsabilidade única e exclusiva do solicitante. Por esta ser a expressão  
da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito e assino a presente  
autorização em 02 (dias) vias de igual teor e forma.

Local, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante ou representante legal