

FICHA DE INSCRIÇÃO
“CONCURSO DE LOGOMARCA PARA O JUBILEU DE DIAMANTE DA FAMED/FURG”

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

Vínculo:

 Graduação Pós-Graduação: Egresso TAE DOCENTE

N.º MATRÍCULA/SIAPE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

Declaro serem verdadeiros todos os dados constantes neste formulário e estar ciente e concordar com todas as condições que regem o regulamento do Concurso.

Rio Grande, ____ de _____ de 2026

Assinatura

TERMO DE CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, participante do Concurso da Logomarca da FAMED, da Universidade Federal do Rio Grande – FURG, declaro para os devidos fins e a quem possa interessar, que comprometo e garanto a CESSÃO de IMAGEM do trabalho apresentado sob o título _____ para qualquer tipo de utilização, publicação, exposição ou reprodução, à Universidade Federal do Rio Grande – FURG, sem qualquer ônus e em caráter definitivo.

Rio Grande, ____ de _____ de 2026

Assinatura