



DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE VÍDEO E IMAGEM

Eu, _____, fonoaudióloga(o) associada(o) da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia (SBFa), inscrita(o) no 31º Congresso Brasileiro de Fonoaudiologia e autora(o) responsável pela submissão da ações/campanha intitulada “_____”, realizada na cidade de _____, estado _____ no período de _____, encaminho o material necessário para concorrer ao Prêmio Saúde Coletiva 2025 “Fonoaudiologia no SUS: traga sua experiência ela pode se multiplicar pelo país” e autorizo a SBFa a utilizar as imagens, sons, vídeos e demais documentos usados neste trabalho, desde que preservados os nomes dos responsáveis e respectivas instituições.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Título da ação/campanha:

Instituição responsável:

Autor responsável pela submissão:	
<i>Nome:</i>	<i>Instituição:</i>
	<i>E-mail:</i>
	<i>Telefone:</i>
	<i>Endereço:</i>

Dados dos demais autores:	
<i>Nome:</i>	<i>Instituição:</i>
	<i>E-mail:</i>
<i>Nome:</i>	<i>Instituição:</i>
	<i>E-mail:</i>
<i>Nome:</i>	<i>Instituição:</i>
	<i>E-mail:</i>

Link de acesso para vídeos:



Atenciosamente,

Data:

Assinatura do responsável