

Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia
Campus Eunápolis
COORDENAÇÃO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL
Av. David Jonas Fadini, s/ n, Juca Rosa, Eunápolis – BA CEP 45823-431
Telefax: (73)3281-2266 / 3281-2267 email: csocial-eun@hotmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURTA5' I FESTIVAL DE CURTAS METRAGENS DO IFBA, CAMPUS EUNÁPOLIS

TÍTULO DO CURTA:	DURAÇÃO: _____ min e _____ seg.
------------------	---------------------------------

Dados da escola participante:

Escola:
Endereço:
Cidade:
Telefone para contato:

Dados pessoais dos produtores do curta metragem:

A) Responsável

NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO:	
SÉRIE/CURSO:	TURMA:
CIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO:	Celular: ()
Telefones para contato:	
E-MAIL:	MSN:

B) Demais produtores

1

NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO:	
SÉRIE/CURSO:	TURMA:
CIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO:	Celular: ()
Telefones para contato:	
E-MAIL:	MSN:

2

NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO:	
SÉRIE/CURSO:	TURMA:
CIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO:	Celular: ()
Telefones para contato:	
E-MAIL:	MSN:

3

NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO:	
SÉRIE/CURSO:	TURMA:
CIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO:	Celular: ()
Telefones para contato:	
E-MAIL:	MSN:

4

NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO:	
SÉRIE/CURSO:	TURMA:
CIDADE:	
DATA DE NASCIMENTO:	Celular: ()
Telefones para contato:	
E-MAIL:	MSN:

C) *Dados do Orientador (a)

NOME COMPLETO:	
ENDEREÇO:	
PROFESSOR:	()SIM ()NÃO Em caso afirmativo, DISCIPLINA:
CIDADE:	
Celular: ()	
E-MAIL:	

**Essa informação não é obrigatória.*

D) DECLARAÇÃO do Responsável pelo curta:

Eu, _____, portador do RG: _____ e
CPF: _____, residente na Rua/Av. _____,
nº _____ na cidade _____, venho por meio deste declarar a Comissão
Organizadora do **CURTA5'- I FESTIVAL DE CURTAS METRAGENS DO IFBA,**
CAMPUS EUNÁPOLIS que os meus dados e os dados dos produtores do curta
informados na ficha de inscrição são verdadeiros.

_____, ____ de _____ de 2010.

Assinatura

Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia
Campus Eunápolis
COORDENAÇÃO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL
Av. David Jonas Fadini, s/ n, Juca Rosa, Eunápolis – BA CEP 45823-431
Telefax: (73)3281-2266 / 3281-2267 email: csocial-eun@hotmail.com

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CESSÃO DE DIREITOS DE DISTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL

Os produtores do Curta Metragem intitulado _____

_____DECLARAM a Comissão Organizadora do **CURTA5'- I FESTIVAL DE CURTAS METRAGENS DO IFBA, CAMPUS EUNÁPOLIS:**

- Permitir a Comissão Organizadora do CURTA5'- I FESTIVAL DE CURTAS METRAGENS DO IFBA, CAMPUS EUNÁPOLIS utilizar o vídeo inscrito, de forma gratuita e por prazo indeterminado, podendo realizar a distribuição e a exibição da Obra em apreço no Brasil e no exterior, para fins institucionais e promocionais, **sem fins lucrativos**, inclusive nas próximas edições, a contar da data do recebimento da primeira cópia, de acordo com o contrato de cessão de direitos de distribuição institucional, parte integrante do termo de autorização;
- Que os produtores do vídeo inscrito possuem todos os direitos contidos no vídeo, de imagem e som entregues, sendo os únicos e exclusivos responsáveis por estes conteúdos, garantindo que possuem todas as necessárias licenças, autorizações, direitos para utilizar toda e qualquer propriedade intelectual de terceiros, estando o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia – IFBA **isenta** de qualquer responsabilidade;
- Permitir a Comissão Organizadora do CURTA5'- I FESTIVAL DE CURTAS METRAGENS DO IFBA, CAMPUS EUNÁPOLIS difundir o curta metragem por emissoras de TV, caso ocorra acordo entre a organização do evento e alguma emissora;
- Que os casos não previstos no Regulamento do CURTA5'- I FESTIVAL DE CURTAS METRAGENS DO IFBA, CAMPUS EUNÁPOLIS serão analisados pela organização do CURTA5' - IFBA, cujas decisões são soberanas.
- A inscrição de 01 (um) curta nesta Mostra implica na aceitação de todo o regulamento, sem restrições.

Assinaturas, por extenso, dos produtores do vídeo.

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

5 - _____

_____ de _____ de 2010.