



**FACULDADE INTEGRADA BRASIL AMAZÔNIA – FIBRA**  
**COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E EXTENSÃO**

**I CONCURSO INSTITUCIONAL DE FOTOGRAFIA DA FIBRA**

**NOME:**

**RG:**

**CPF:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:**

**CEP:**

**FONE(S):**

**E.MAIL:**

**CURSO:**

**SEMESTRE:**

**TÍTULO (E SUBTÍTULO) DA IMAGEM FOTOGRÁFICA:**

**CONFERÊNCIA DE DOCUMENTOS APRESENTADOS:**

- ( ) Termo de Cessão de Imagens.
- ( ) Autorização de Pais ou Responsáveis. (*se necessário*)
- ( ) Fotocópias do RG de Pais ou Responsáveis. (*se necessário*)
- ( ) Fotografia Impressa no Formato 20x30.

