



## AUTORIZAÇÃO DE EXIBIÇÃO

Aos Coordenadores do 14º FESTIVAL BRASILEIRO DE CINEMA UNIVERSITÁRIO:

Eu, \_\_\_\_\_  
Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_,  
responsável pela inscrição no Festival do curtametragem intitulado \_\_\_\_\_  
dirigido por, \_\_\_\_\_

### DECLARO:

1- Estar enviando em ANEXO A ESTA AUTORIZAÇÃO DE EXIBIÇÃO: duas fotos do curta; comprovantes universitários exigidos do diretor e de TODOS os ocupantes de, pelo menos, três outras funções técnicas; a cópia do curta em DVD para seleção; para o endereço:

**FESTIVAL BRASILEIRO DE CINEMA UNIVERSITÁRIO**  
**Rua Álvaro Alvim, 24/1004 - Centro - Rio de Janeiro - RJ – 20031-010**

Obs: As fotos - de no mínimo 300 dpi – e os comprovantes universitários **digitalizados** podem ser enviados para competitiva@fbcu.com.br)

2- ( ) **SIM** / ( ) **NÃO**, AUTORIZO a exibição de trechos do CURTA, de no máximo 30 segundos, para fins de divulgação em TV.

3- ( ) **SIM** / ( ) **NÃO**, AUTORIZO a exibição do CURTA, sem fins comerciais, na TV Universitária de Niterói, São Gonçalo e Rio de Janeiro, durante o período do Festival.

4- ( ) **SIM** / ( ) **NÃO**, AUTORIZO a exibição na internet, no site do Festival Universitário ou em sites linkados ao Festival, durante o período do Festival.

5- ( ) **SIM** / ( ) **NÃO**, AUTORIZO a exibição do CURTA nas seguintes Mostras do Festival:

5.1- na Mostra Competitiva Nacional;

5.2- na Mostra Informativa (no Rio e em Niterói)

6 – DECLARO, ainda, **ser o responsável** pela utilização de todos os direitos autorais, de imagem, de trilha sonora, e dos demais direitos conexos gerados pela **realização e exibição** desta obra audiovisual no Festival Brasileiro de Cinema Universitário.

7 – Concordo com todo o regulamento do Festival Brasileiro de Cinema Universitário.

LOCAL: \_\_\_\_\_, DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_