**ANEXO 01**

**DADOS E DETALHAMENTO DA PROPOSTA CÊNICA**

**Nome do (a) artista/grupo:**

**Título do trabalho artístico:**

**Linguagem cênica:**

(    ) Circo

(    ) Dança

(    ) Teatro

(    ) Performance Artística

(    ) Artes Híbridas

**Tempo de apresentação** (duração máxima de 20 min):

**Classificação indicativa** (informe a idade mínima do público que poderá assistir ao espetáculo):

**Release** (insira breve resumo do conteúdo do trabalho – 500 caracteres):

**DESCRIÇÃO DETALHADA DA PROPOSTA CÊNICA**

**Roteiro da apresentação** (insira o texto completo da apresentação):

* Para apresentações com texto verbal, inserir o texto da apresentação na íntegra:
* Para apresentações sem utilização de texto verbal, inserir o roteiro com descrição sucinta de cada cena.

**Descrição da cenografia** (listar todos os recursos cenográficos da proposta, tais como mobiliários, objetos, adereços, entre outros):

**Recursos cenotécnicos adicionais** (listar todos os materiais de propriedade do grupo a serem utilizados durante a apresentação):

**Ficha técnica** (listar nome artístico dos componentes do grupo e suas respectivas funções):

**O grupo tem integrantes com algum tipo de deficiência? Caso haja, informar qual deficiência e necessidade de adaptação e/ou suporte.**

**Observações adicionais** (insira aqui informações que o grupo julgar necessárias para a realização da apresentação que não foram inseridas nos campos anteriores):

**ANEXO 02**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado no *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante do(a)      \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do grupo), inscrito(a) com a proposta cênica\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (título do trabalho artístico) na **VI MOSTRA DE ARTES CÊNICAS** da **VII SEMANA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E EXTENSÃO (SECITEX)** declaro, para atender aos itens do presente regulamento, que me responsabilizo pela abertura do processo de atividade externa dos(as) integrantes do grupo que represento, incluindo a coleta dos termos de responsabilidade e reconhecimento de risco dos estudantes, sendo os termos dos menores de idade assinados pelos responsáveis legais; comprometendo-me em solicitar, junto ao *campus,* o transporte de ida e volta da equipe e do material cênico; comprometo-me pelo  cumprimento dos horários estabelecidos para reconhecimento de palco e apresentação da proposta cênica inscrita, bem como a reportar qualquer mudança ou desistência à comissão organizadora do evento.

Declaro, ainda, estar ciente das condições dispostas neste regulamento, bem como, para todos os efeitos, aceitar os termos e conceder autorização, para uso de imagens e áudio do trabalho artístico citado acima, pelos meios pertinentes às atividades da **VII SECITEX** e seus meios de comunicação.

As informações prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor (a)

**ANEXO 03**

**TERMO DE CESSÃO DE DIREITO DE IMAGEM E SOM**

Pelo presente instrumento, autorizo o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte, C.N.P.J nº **10.877.412/0001-68**, a divulgar, utilizar e dispor, na íntegra ou em partes, em mídias físicas ou digitais, para todos os fins educativos, informativos, técnicos e culturais, meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e meu som, sem que isso implique ônus para o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte .

Nome: ....................................................................................................................

Data de nascimento: ........./........./.........  RG ou CPF: ............................................

Endereço:................................................................................................................

................................................................................................................................

Telefone: ...................................................E-mail: .................................................

Instituição: Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte – *Campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2025

Assinatura do aluno:

..........................................................................................................

Assinatura do responsável:

..........................................................................................................