



DECLARAÇÃO DE AUTORIA E CO-AUTORIA

Declaro para fins de inscrição no **1º Prêmio de Jornalismo do Sistema CFMV/CRMVs** que _____

_____ é/são autor (es) da reportagem

publicada no veículo _____

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura/responsável pela publicação



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária

AUTORIZAÇÃO DO VEÍCULO DE COMUNICAÇÃO
NOS CASOS DE PARTICIPAÇÃO DE PROFISSIONAIS FREELANCERS
[PAPEL TIMBRADO DO VEÍCULO DE COMUNICAÇÃO – SE HOUVER]

À Comissão Organizadora do Prêmio CFMV/CRMVs de Jornalismo Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV)

Cidade, [dia] de [mês] de [ano].

Prezados(as) Senhores(as),

Pelo presente, [nome do veículo de comunicação], inscrito no CNPJ sob o nº [informar], com sede em [endereço completo], declara, para os devidos fins, que o(a) jornalista [Nome completo do(a) profissional freelancer], inscrito(a) no CPF nº [informar] e portador(a) do registro profissional [MTb/DRT nº ou outra identificação], é o(a) autor(a) do trabalho jornalístico intitulado "[título da matéria/reportagem]", veiculado em nosso meio de comunicação no dia [data de publicação], às [horário da publicação].

Autorizamos, portanto, a sua participação no Prêmio CFMV/CRMVs de Jornalismo, confirmando a sua atuação como profissional freelancer vinculado (a) editorialmente a esta instituição de imprensa no momento da produção do referido conteúdo.

Sem mais, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente, [Nome completo do (a) responsável editorial ou diretor (a) de redação] Cargo: [inserir cargo] Telefone: [informar] E-mail: [informar]

Assinatura: _____

Carimbo da empresa (se houver)

Obs.: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, cabe informar que, as declarações que exigirem o número do RG/CPF, estes devem ser preenchidos apenas com os dígitos centrais. Exemplo: ***.123.456-**.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária

DECLARAÇÃO DE TITULARIDADE DE DIREITOS AUTORAIS

À Comissão Organizadora do Prêmio CFMV/CRMVs de Jornalismo Conselho Federal de Medicina Veterinária (CFMV)

Cidade, [dia] de [mês] de [ano].

Eu, [Nome completo do(a) participante], portador(a) do CPF nº [informar] e do RG nº [informar], residente e domiciliado(a) à [endereço completo], declaro, para os devidos fins, que sou o(a) titular dos direitos autorais do trabalho jornalístico intitulado "[título da matéria/reportagem]", veiculado no [nome do veículo de comunicação] em [data da veiculação].

Declaro, ainda, que todos os elementos da obra submetida — incluindo textos, imagens, áudios, vídeos, trilhas sonoras, gráficos, entre outros — possuem as devidas autorizações e licenças de uso, quando exigidas, e não infringem quaisquer direitos autorais, morais, patrimoniais, de imagem ou de personalidade de terceiros, assumindo total responsabilidade por eventuais questionamentos legais relacionados à autoria, uso ou veiculação do conteúdo.

Por fim, manifesto minha ciência e concordância com todas as cláusulas do Regulamento do Prêmio CFMV/CRMVs de Jornalismo, autorizando, desde já, o uso do conteúdo para fins institucionais, informativos e culturais pelo período estabelecido.

Sem mais,

[Local], [data].

Assinaturas: _____

[Nome completo do (a) participante] CPF: [informar]

Assinaturas: _____

[Nome completo do (a) Coautor] CPF: [informar]

Obs.: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, cabe informar que, as declarações que exigirem o número do RG/CPF, estes devem ser preenchidos apenas com os dígitos centrais. Exemplo: ***.123.456-**.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária

Termo de autorização de uso de imagem, voz e respectiva cessão de direitos

Pelo presente instrumento, eu, _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, domiciliado na cidade/estado _____, AUTORIZO, de forma gratuita e sem qualquer ônus, ao Conselho Federal de Medicina Veterinária-CFMV, a utilização de minha(s) imagem(ns) e/ou voz e/ou de informações pessoais na obra

_____, e em sua divulgação, se houver, em todos os meios de divulgação possíveis, quer sejam na mídia impressa (livros, catálogos, revistas, jornais, entre outros), televisiva (propagandas para televisão aberta e/ou fechada, vídeos, filmes, entre outros), radiofônica (programas de rádio/podcasts), internet, banco de dados informatizados, multimídia, entre outros, e nos meios de comunicação interna, como jornais e periódicos em geral, na forma de impresso, voz e imagem.

A presente autorização e cessão são outorgadas livre e espontaneamente, em caráter gratuito, não incorrendo à autorizada qualquer custo ou ônus, seja a que título for, sendo que estas são firmadas em caráter irrevogável, irretratável, e por prazo indeterminado, obrigando, inclusive, eventuais herdeiros e sucessores outorgantes.

_____, ____ de _____ de _____.

CEDENTE

Obs.: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, cabe informar que, as declarações que exigirem o número do RG/CPF, estes devem ser preenchidos apenas com os dígitos centrais. Exemplo: ***.123.456-**.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária

(Usar papel timbrado da pessoa jurídica proponente)

DECLARAÇÃO DE NEPOTISMO

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº ***.123.456-**, DECLARO, para os devidos fins, que:

1. Não participo de nenhuma assessoria de comunicação do Sistema CFMV/CRMVs, nem sou servidor(a), empregado(a), comissionado(a) ou prestador(a) de serviços vinculado(a) a essas assessorias, à Comissão Organizadora, à Comissão de Seleção ou à Comissão de Julgamento do presente Prêmio.
2. Nenhum dos meus cônjuges, companheiros ou parentes, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, participa como membro das referidas comissões ou integra as assessorias de comunicação do Sistema CFMV/CRMVs.
3. Não sou sócio(a)-proprietário(a) de pessoa jurídica impedida de participar do prêmio, conforme as regras estabelecidas no edital.
4. Nenhum dos meus parentes até o segundo grau, cônjuges ou companheiros, ocupa cargo de agente político no Poder Executivo, Legislativo ou Judiciário, tampouco exerce função dirigente em órgãos ou entidades da administração pública direta ou indireta de qualquer esfera de governo, nos termos da Súmula Vinculante nº 13 do Supremo Tribunal Federal, que veda a prática do nepotismo.
5. DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, civil, administrativa e penal, em conformidade com a Lei Federal nº 7.115/83 e o art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Para que se firme verdade, assino a presente declaração.

[Cidade - UF], 28/05/2025.

[Nome completo do(a) participante]

CPF: ***.123.456-**

Assinatura: _____

Observação: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, o número do CPF deve ser preenchido apenas com os dígitos centrais, conforme o exemplo acima.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE
(Para pessoa física)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
*.123.456-, residente à _____, nº _____,
Bairro _____, na cidade de _____/_____, CEP _____, em
atendimento ao solicitado no Edital do Concurso nº 001/2025, DECLARO, sob as penas
da lei, que:

**Comprometo-me, nos termos da legislação vigente, a informar, a qualquer tempo,
a existência de fatos supervenientes que possam ser impeditivos à minha
habilitação no presente certame de Credenciamento.**

DECLARO, ainda, que no momento da assinatura desta declaração, **não há qualquer
fato superveniente que impeça minha participação ou habilitação** no referido
processo.

[Cidade - UF], [data].

[Nome completo do(a) participante]

CPF: *.123.456-

Assinatura: _____

Observação: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº
13.709/2018, o número do CPF deve ser preenchido apenas com os dígitos centrais,
conforme o exemplo acima.



Serviço Público Federal
Conselho Federal de Medicina Veterinária

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR
(Pessoa Física)

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº
*.123.456-, residente à _____, nº _____,
Bairro _____, na cidade de _____/_____, CEP _____,
DECLARO, para os devidos fins, que:

Não emprego menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, ressalvados os maiores de 14 (quatorze) anos na condição de aprendiz, em estrita observância ao disposto no art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal de 1988.

Declaro, ainda, que **não utilizo mão de obra em condições análogas às de trabalho escravo.**

Para que se firme verdade, assino a presente declaração.

[Cidade - UF], [data].

[Nome completo do(a) participante]

CPF: *.123.456-

Assinatura: _____

Observação: Em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei nº 13.709/2018, o número do CPF deve ser preenchido apenas com os dígitos centrais, conforme o exemplo acima.