



**UNIVERSIDADE FEDERAL  
DE SANTA CATARINA**  
**Secretaria de Cultura e Arte**  
**Departamento de Cultura e Eventos**  
**Divisão de Formaturas**

Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900 – Trindade – Florianópolis/SC – Brasil  
[formatura@contato.ufsc.br](mailto:formatura@contato.ufsc.br) | [www.formaturas.dceven.ufsc.br](http://www.formaturas.dceven.ufsc.br) | +55 48 3721-9781

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PROFISSIONAIS E EMPRESAS DE  
FOTO E FILMAGEM**

EMPRESA/NOME:		CNPJ/CPF:
FORMATURA DO CURSO:		
DIA:	HORA:	
COORDENADOR DA EQUIPE DE FOTO E FILMAGEM:		
TELEFONE DA EMPRESA:	CELULAR DO(A) COORDENADOR(A):	

Declaro que estou ciente e de acordo com o estabelecido no REGULAMENTO PARA PROFISSIONAIS E EMPRESAS DE FOTO E FILMAGEM EM FORMATURAS DA UFSC (maio/2011/DCEven) e me comprometo a dar conhecimento do conteúdo integral do mesmo a todos os profissionais da empresa que atuarão em solenidades de formatura no Centro de Cultura e Eventos da UFSC.

Florianópolis, de de 20 .

\_\_\_\_\_  
Diretor(a) da Empresa de Foto Filmagem

\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) da Equipe de Foto e Filmagem