**ANEXO D**

**CONSENTIMENTO PARA VÍDEOS E GRAVAÇÕES**

Permito que sejam publicizadas ( ) filmagem ou ( ) gravação de minha pessoa para fins de divulgação do Trabalho de Conclusão de Curso intitulada “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, e concordo que o material e informações relacionadas à minha pessoa possam ser publicados no site do Programa de Pós Graduação em Enfermagem da UDESC.

Os ( ) vídeos e ( ) gravações ficarão sob a propriedade do Programa de Pós Graduação em Enfermagem da UDESC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

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

Nome e assinatura do mestrando