Niterói, [dia] de [mês] de [ano].

IMPORTANTE! Este documento deve ser assinado pelo Diretor do Instituto de Arte e Comunicação Social e pelo professor Coordenador da Coordenação de Produção após a reserva do equipamento, do estúdio e demais instalações.

**É necessário que o grupo faça 4 vias (1 para Direção IACS; 1 para Segurança; 1 para o próprio Grupo; 1 para o Departamento de Cinema) e entregue para as assinaturas com, no mínimo, quatro dias úteis de antecedência.**

A via do Departamento deve ser entregue no ato da retirada das chaves. A vida do Segurança deve ser mostrada nos dias da filmagem.

É recomendável que o grupo dê um visto no documento atestando a devolução das chaves. Além de incluir o nome da equipe técnica e artística é necessário informar a entrada de equipamentos de posse de terceiros.

[Excluir essa mensagem do documento oficial]

# AUTORIZAÇÃO DE FILMAGEM NO IACS

Estimado(a) Senhor(a),

Venho por meio desta, apresentar a obra “NOME DO PROJETO”, um curta- metragem universitário, de [FICÇÃO/DOCUMENTÁRIO/ANIMAÇÃO], com duração de 15 min., com direção de xxxxxxxxxxxxx e produção de xxxxxxxxxxxxx.

# Sinopse/Descrição resumida do projeto:

# xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Trata-se de um projeto vinculado a disciplina de [Realização audiovisual, Oficina I, Oficina II, Produção, etc] , do [período] do curso de Cinema e Audiovisual da UFF.

Para realização dessa obra gostaría de solicitar a autorização para utilização do [estúdio, camarim, estúdio de som...] do Instituto de Artes e Comunicação Social nos seguintes dias e horários:

* [Indicar os dias e horários de filmagem]
* Abaixo relacionamos a equipe técnica e artística que estará presente nas filmagens:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Equipe Técnica e artística** | **Nome completo** | **RG** | **Matrícula** | **Celular** |
| Direção |  |  |  |  |
| Assistência de  Direção: |  |  |  |  |
| Produção |  |  |  |  |
| Direção de  Fotografia: |  |  |  |  |
| Assistência de  Produção: |  |  |  |  |
| Maquiagem: |  |  |  |  |
| Atriz/ator |  |  |  |  |
| INCLUIR DEMAIS FUNÇÕES QUE NÃO ESTÃO  RELACIONADAS |  |  |  |  |

Estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários e agradecendo antecipadamente, nos subscrevemos.

Atenciosamente,

|  |
| --- |
|  |
| [NOME COMPLETO PRODUTOR DO FILME]  Diretor de Produção [Nome do filme] |

|  |
| --- |
|  |
| Prof. Douglas Resende  Coordenador da Comissão de Produção |

Autorizo a realização da filmagem acima relacionada:

|  |
| --- |
|  |
| Prof. Dro. Kleber Santos de Mendonça  Diretor Instituto de Arte e Comunicação Social |