

## AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal  
número \_\_\_\_\_, como tutor/a legal del  
participante/alumno(a) \_\_\_\_\_.

### AUTORIZO

La captación de imágenes del(la) mismo(a) en fotografía o vídeo durante actividades organizadas por la SENACYT, y a que estas puedan ser reproducidas y difundidas, con finalidad exclusivamente informativa, docente o divulgativa en calidad de fotografías y vídeos destinados a la difusión pública de actividades para impulsar y promover el aprendizaje de las ciencias espaciales, a través de diarios, revistas, u otras publicaciones, así también en televisiones y webs de carácter informativo, cultural o formativo.

Firma del Adulto Responsable: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_