



## AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN DE TERCERO

### DATOS REPRESENTANTE LEGAL:

Yo, \_\_\_\_\_ C.I.\_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)  
Domiciliado (a) en \_\_\_\_\_ de la Región \_\_\_\_\_  
(CALLE Y N°)  
y, en calidad de Representante Legal de:

### DATOS PERSONA MENOR DE EDAD CON USO DE SU IMAGEN (Llenar con datos de persona menor de edad con uso de su imagen)

Yo, \_\_\_\_\_ C.I.\_\_\_\_\_  
(NOMBRES Y APELLIDOS)  
Curso \_\_\_\_\_, Especialidad \_\_\_\_\_  
  
Domiciliado (a) en \_\_\_\_\_ de la Región \_\_\_\_\_  
(CALLE Y N°)  
Autorizo para utilizar imagen, video y/o fotografía al Liceo Industrial  
Bicentenario de Excelencia “Armando Quezada Acharán” para las actividades  
que estime pertinente y siempre cuando sea de uso pedagógico y/o  
publicitario.

Firmo en señal de consentimiento y conformidad,

---

Firma de Representante Legal

\* En caso de que la persona  
que aparezca en  
imágenes/video sea menor  
de edad.

---

Firma de Estudiante