



AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN DE TERCERO

DATOS REPRESENTANTE LEGAL:

Yo, _____ C.I. _____
(NOMBRES Y APELLIDOS)

Domiciliado (a) en _____ de la Región _____
(CALLE Y Nº)

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 Nº)

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

Punta Arenas, ____ de ____ de 202__