

Formato de Registro

15° Concurso de Dibujo Infantil:

“La inclusión empieza en mi escuela”

Folio: _____

Título del dibujo: _____

Nombre completo de la persona que participa: _____

Edad: _____

Nombre completo de la escuela: _____

Turno: _____ Nivel: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre y correo electrónico de la persona representante legal de quien participa:

Dirección: _____

Teléfono o celular: _____

AUTORIZACIÓN

Por este conducto, en mi carácter de (padre, madre, etc.), representante legal de la persona menor de edad _____, otorgo mi autorización a la Comisión Estatal de Derechos Humanos del Estado de Nuevo León y la Secretaría de Educación del Estado, para el uso, distribución, comunicación pública, exhibición, reproducción, así como utilizar el dibujo, titulado _____, que participa en el 15° Concurso de Dibujo Infantil: “La inclusión empieza en mi escuela”, en cualquier medio de difusión; indicando el nombre de la persona autora; sin restricción alguna, y de conformidad con la legislación que resulte aplicable al caso en concreto. En el entendido, que la Comisión Estatal de Derechos Humanos del Estado de Nuevo León y la Secretaría de Educación del Estado, no generarán regalía alguna, por los trabajos entregados con respecto a esta convocatoria.

Nombre y firma de la persona representante legal.