



INSTITUTO PEDAGOGICO ESCALEMOS
I.P.E
AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN EN FOTOGRAFÍAS Y
OTROS PRODUCTOS AUDIOVISUALES

Yo, _____ Identificado con CC N° _____ expedida en _____; actuando en calidad de Madre _____ Padre _____ y/o Acudiente _____.

Mediante el presente formato autorizo al **Instituto Pedagógico Escalemos** para que haga el uso y tratamiento de los derechos de imagen de mi hijo _____ (Nombre del niño o niña) _____ menor de edad, identificado con T.I _____ R.C. _____ número _____ expedido (a) en _____ para incluirlos sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos).

Estos contenidos fotográficos, gráficos y audiovisuales serán tomados y elaborados de acuerdo con lo establecido por la legislatura vigente, con fines educativos, informativos y buscando visibilizar el trabajo de la institución, esto se realizará en diferentes escenarios y plataformas del Instituto Pedagógico Escalemos.

Hermanos: (diligencie este campo solo si usted tiene más de un hijo estudiando en la institución)

Nombre del estudiante	Tipo de documento (T.I o R.C)	Número de documento

Firma de autorización:

FECHA: DIA _____ MES _____ AÑO _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE _____

FIRMA: _____

C.C: _____ DE _____