



AUTORIZACION USO DE IMAGEN

A través de la presente, autorizo expresamente al Colegio Rosario Concha, para hacer uso del registro audiovisual que exista, por la participación en actividades educativas de mi pupilo(a), que vayan en pos de su formación y/o evaluación de su proceso de aprendizaje.

De completa conformidad, acepto que a mi pupilo(a) se le grabe en video, fotografíe y/o grabe su voz con fines pedagógicos o comunicacionales.

Reconozco que la formación integral de los estudiantes del Colegio Rosario Concha, puede también realizarse mediante el uso de recursos audiovisuales, que van a permitir diversificar los medios de aprendizaje, por lo que convengo, no entablar ningún tipo de reclamación al respecto, en contra de los docentes relacionados con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

DATOS DEL FIRMANTE

Nombre _____

RUT _____

Dirección _____

Teléfono _____

FIRMA