



**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
AUTORIZACIÓN DE TOMA DE REGISTRO Y DIFUSIÓN DE IMÁGENES  
AUDIOVISUALES - ESTUDIANTES**

Fecha: 15 de julio 2016.

Lugar: Plataforma Virtual Proyecto Fractus

YO, \_\_\_\_\_, mayor de edad identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en uso de mis plenas facultades consiento la participación de mi hijo (a), \_\_\_\_\_ con T.I. N° \_\_\_\_\_ en la *Feria Provincial Virtual Fractus 2016*, que se llevará a cabo entre los días 04 de julio y 10 de septiembre de 2016; y autorizo a la TECNOLÓGICA FITEC el registro y difusión de su imagen y voz en material audiovisual que resulte de este evento.

Nombre	Imagen	Frases
Retrato fotográfico	Fotografías	Pinturas
Litografías	Intérprete	Derechos de autor
Declaraciones testimoniales	Dibujos	Piezas de comunicación

Manifiesto que esta autorización la otorgo con carácter gratuito, y que entiendo que no recibiré ningún tipo de compensación, bonificación o pago de ninguna naturaleza y que no existe ninguna expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación, o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizarse.

Declaro que he sido informado y que conozco los propósitos de las entidades mencionadas, referidos a impulsar el uso y apropiación de la ciencia y el conocimiento con fines educativos.

El presente documento otorga derechos no exclusivos de uso, sin costo alguno para la distribución nacional e internacional del material señalado, a través de todas las formas y medios de comunicación.

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Firma del padre que autoriza

CC. N°:

Celular:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del acudiente (Maestro(a))

CC N°:

Celular: