



AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES DE ESTUDIANTES
FUNDACIÓN EDUCACIONAL COLÓN

Yo
(Nombres y apellidos)

RUT....., domiciliado en
(calle y número)

En la ciudad de, en mi calidad de
(padre, madre, tutor, responsable legal)

De, RUT.....
(nombre del o la estudiante)

Del curso correspondiente al año escolar

Autorizo voluntariamente a la Fundación Educacional Colón el uso de la imagen de mi representado con el fin de mostrar y promover las actividades que desarrolla el colegio y que serán utilizadas exclusivamente con fines educativos.

SI AUTORIZO _____ **NO AUTORIZO** _____
(marque con un X)

_____ NOMBRE APODERADO

_____ RUT

_____ FIRMA

Coquimbo; _____ de _____ de 2025.