

AUTORIZACIÓN PARA MINCIENCIAS

Yo, _____ mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____, en uso de mis plenas facultades, como familiar/tutor/representante legal de _____ identificado(a) con documento de identidad _____, autorizo irrevocablemente a **MINCIENCIAS**, para que usen del (la) menor de edad antes mencionado(a):

<input type="checkbox"/> Nombre	<input type="checkbox"/> Imagen	<input type="checkbox"/> Frases	<input type="checkbox"/> Declaraciones testimoniales
<input type="checkbox"/> Retrato fotográfico	<input type="checkbox"/> Locaciones	<input type="checkbox"/> Creaciones	<input type="checkbox"/> Fotografías o videos

Para los exclusivos efectos de emitir, publicar, divulgar y promocionar en cualquier lugar del mundo, los videos, imágenes y memorias del proceso de participación en **ExpresArte ConCiencia 2**, estrategia que hace parte de la Dirección de Vocaciones y Formación en CTel.

Tal uso, podrá consistir en la divulgación a través de transmisión en directo y en diferido, y su reproducción, tanto en medios impresos como electrónicos, así como su comunicación, emisión y divulgación pública, a través de los medios existentes, o por inventarse, incluido Internet y todo el universo que representa y los fines promocionales e informativos que **MINCIENCIAS** estime convenientes, dentro y fuera del país.

Manifiesto que esta autorización la otorgo con carácter gratuito, por lo que entiendo que no recibiré ningún tipo de compensación, bonificación o pago de ninguna naturaleza. Reconozco además que no existe ninguna expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación, o sobre el tipo de campaña publicitaria que puedan realizar **MINCIENCIAS**.



El conocimiento
es de todos

Minciencias



Declaro que conozco los propósitos de **MINCIENCIAS** referentes a visibilizar historias y experiencias de personas o comunidades que han sido afectadas positivamente por la Ciencia, hecho por el cual, en las emisiones del material, no habrá uso indebido del contenido autorizado.

La vigencia de autorización corresponde al término establecido en la Ley 23 de 1982, durante el cual **MINCIENCIAS** es titular de los derechos sobre el contenido a emitir.

Atentamente,

Nombre madre/padre/tutor/representante legal (Escrito de manera clara)

Firma madre/padre/tutor/representante legal del Menor: _____

Relación con el Menor: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

