

AUTORIZACIÓN DE USO

Nombre Completo

 -

R.U. N

Autorizo al Colegio Santa María de la Cordillera a exhibir, utilizar y reproducir mi trabajo audiovisual en el marco del Festival de Cortometraje Marianista y en instancias posteriores, entendiéndose por estas: difusión en redes sociales, presentaciones en colegios y actividades educativas, siempre que su objetivo sea pedagógico.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del apoderado**

**Octubre 2018**