



soyprovidencia

Corporación
DESARROLLO
SOCIAL
EDUCACIÓN Y SALUD

AUTORIZACIÓN IMAGEN FOTOGRÁFICA Y VIDEOS

Yo

Rut: _____ Apoderada (o) de la estudiante:

_____ Rut: _____

Curso (2025): _____

Autorizo a la Dirección de Educación de la Corporación de Desarrollo Social de Providencia, a utilizar la imagen de mi hijo/a en material institucional de la Municipalidad de Providencia y de la Corporación de Desarrollo Social, ya sea publicación en la web institucional o en las Redes Sociales de la Municipalidad, durante el año 2025.

firma Apoderado