

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Por medio de la presente y de conformidad con la Ley Federal del Derecho de Autor, autorizo a la UIC UNIVERSIDAD INTERCONTINENTAL A. C., para usar fotografías o videograbaciones que incluyan mi imagen, en campañas, promocionales y demás material de apoyo que se consideren pertinentes para difusión y promoción de la Universidad Intercontinental y que se distribuyan en el país o en el extranjero por cualquier medio, ya sea impreso, electrónico o de otro tipo.

Asimismo, con fundamento en los artículos 86, 87 y 88 de la Ley Federal del Derecho de Autor, es mi deseo expresar que esta autorización es voluntaria y totalmente gratuita, por lo tanto, la Universidad Intercontinental es libre de utilizar, reproducir, transmitir, retransmitir, mostrar públicamente, crear otras obras derivadas de mi imagen en las campañas de promoción que se realice por cualquier medio, así como la fijación de la citada imagen en proyecciones, videos, gráficas, textos, filmas y todo el material suplementario de las promociones y campañas, estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines señalados.

En ese sentido, autorizo el uso de mi nombre y cualquier comentario que yo pudiese haber hecho mientras se grababa el video y que tal comentario sea editado con los fines señalados.

Manifiesto que renuncio a todo derecho de inspeccionar o aprobar las secuencias de videograbación o fotografía.

Autorizo que mi imagen sea utilizada durante el tiempo que la UIC considere adecuado; no obstante, dicha autorización podrá ser revocada mediante escrito dirigido a la Coordinación de Comunicación Institucional de la Universidad Intercontinental.

Declaro que soy mayor de edad y que, en caso de no serlo, uno de mis padres o tutor legal ha firmado el formulario de Consentimiento / Liberación Legal que se incluye al final de este documento.

Ciudad de _____, a los _____ días de _____ de 20____.

Atentamente,

Nombre completo y firma del cedente:

(marca con una X)

Alumno _____ Programa Educativo: _____	Administrativo _____ Docente _____ No. De empleado: _____
---	--

Otro(especificar): _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Testigo 1

Testigo 2

Nombre completo y firma

Nombre completo y firma

CONSENTIMIENTO / LIBERACIÓN LEGAL DE PADRE / TUTOR LEGAL

Yo soy o el padre o la madre legal del menor de edad quien firmó el formulario de Consentimiento / Liberación Legal encima. Por la presente, por mí mismo tanto como por el menor de edad, doy permiso y consentimiento a la firma de tal menor de edad y apruebo todos los términos del Consentimiento / Liberación Legal

Nombre completo del menor de edad:

Nombre completo del padre o tutor legal y firma:

Relación respecto del menor de edad: _____

Numero telefónico: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____