

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN DE MENOR DE EDAD

Yo _____ identificándome con
__(INE, pasaporte, licencia, etc.)__ con número_____, doy mi
consentimiento para que _____ de
quien soy ___ (padre, madre o persona tutora)___forme parte de la Red de Teatros 2024
con la puesta en escena _____ de la compañía
_____ bajo la representación de _(nombre de la persona
representante del proyecto postulante)_____, deslindando a la Secretaría de Cultura y a la
Red de Teatros de cualquier responsabilidad que pudiera emanar de su participación.

Nombre completo y firma

En la ciudad de _____, Chihuahua, el _____ de _____ de 2024

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____

(Anexar copia de identificación del padre, madre o persona tutora)