**FORMATO 2**

**CESIÓN DE DERECHOS**

**TEATRO PARA TODOS**

**La fraternidad ante la contingencia sanitaria del COVID-19**

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MTRA. KARLA VERÓNICA VILLACAÑA QUEVEDO.**

**SECRETARIA DE LAS CULTURAS Y ARTES DE OAXACA**

**PRESENTE**

El suscrito,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mexicano (a), mayor de edad, representante legal de la pieza escénica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en pleno uso y goce de mis facultades, declaro **MI CONFORMIDAD PARA CEDER LOS DERECHO**S a la Secretaría de las Culturas y Artes de Oaxaca, para el uso, proyección y difusión del proyecto presentado que incluye la imagen y/o voz de sus integrantes, en forma total o fragmentada, para que sea empleada en el proyecto federal “Teatro para todos en Oaxaca. La fraternidad ante la contingencia sanitaria del COVID-19” en su edición 2020 por los medios de comunicación digitales que la Secretaría posee.

Manifiesto así mismo, que mi participación es totalmente voluntaria, he aceptado y cumplido los lineamientos establecidos en la convocatoria en la que he participado.

ATENTAMENTE:

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

Nombre completo y firma