|  |
| --- |
| **F4-2022****Carta de autorización**(solo para menores de edad) |

Ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

**MTRA. KARLA VERÓNICA VILLACAÑA QUEVEDO**

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

Quien suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(padre/madre/tutor/tutora* *\*señalar parentesco)* responsable del menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ años de edad, lo cual acredito mediante *(nombrar tipo de documento)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este conducto manifiesto mi **AUTORIZACIÓN PLENA** para que la o el ya mencionado participe en la convocatoria del **“Programa Estatal de Cultura Infantil y Juvenil”**; emitida por la Secretaría de las Culturas y Artes de Oaxaca (SECULTA).

En caso de resultar ganadora la propuesta presentada, AUTORIZO a la SECULTA realice la difusión de la imagen y voz de mi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(hija, hijo, tutelada, tutelado \*señalar parentesco)* en los medios que para tal efecto sean dispuesto a fin de dar difusión al trabajo resultado y todos los efectos comprobatorios necesarios.

Atentamente

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

**Nombre y firma de la madre, padre o tutor(a)**

\*Nota: Se deberá anexar copia del documento que acredita parentesco o tutela.