



**AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN Y VOZ DE LOS ESTUDIANTES**  
**(Fotografías y videos)**  
**Año Lectivo 2026-2027**

Yo, \_\_\_\_\_, portador(a) de la Cédula de Ciudadanía N.º \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal del(la) estudiante \_\_\_\_\_, del grado/curso \_\_\_\_\_ y paralelo \_\_\_\_\_, por medio del presente documento autorizo de manera libre, voluntaria, expresa e informada a la Unidad Educativa "**Giovanni Antonio Farina**", para que capture, reproduzca, publique y difunda imágenes, fotografías, videos o grabaciones de voz en las que aparezca mi representado(a), únicamente con fines **educativos, pedagógicos, institucionales, culturales o de difusión de actividades escolares**.

Esta autorización incluye el uso de las imágenes y grabaciones en:

- Presentaciones institucionales.
- Medios impresos o digitales oficiales de la institución (página web, redes sociales, boletines, etc.).
- Actividades académicas o de promoción escolar, sin fines de lucro.

Declaro haber sido informado(a) de que el uso de dichas imágenes y voces se realizará **únicamente en el marco institucional**, garantizando la protección de los datos personales conforme a la normativa vigente.

Esta autorización tendrá validez mientras el(la) estudiante forme parte de la Unidad Educativa "**Giovanni Antonio Farina**", pudiendo ser **revocada en cualquier momento** mediante solicitud escrita dirigida a la autoridad institucional.

| AUTORIZO |    |
|----------|----|
| SÍ       | NO |
|          |    |

En constancia de lo anterior, firmo la presente autorización:

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre de familia o representante legal: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del/la estudiante: \_\_\_\_\_

Grado/curso/paralelo: \_\_\_\_\_

**Nota:** Por favor imprimir y llenar este documento con letra imprenta legible. Entregar al docente Tutor(a).