



AUTORIZACIÓN PARA MENOR DE EDAD

Arequipa, _____ de Abril de 2015.

Por medio de la presente, yo _____,
identificado con DNI N° _____, en representación de mi hijo(a) menor de edad
_____, con DNI N°
_____; autorizo su participación en el Concurso de Fotografía “Alaxa Pacha en
Arequipa; *Promoviendo arte sin fronteras*”.

Suscribo la presente autorización aceptando y conociendo el contenido de las bases del Concurso
y cumpliendo todos los requisitos que establecen las mismas.

Firma
DNI N°