

DOCUMENTO SOLO PARA MENORES DE EDAD

(Lugar y fecha)

_____, Sinaloa, a ____ de _____ de 2024.
(Ciudad o población)

**COMISIÓN PERMANENTE DE CONTRALORES
ESTADOS – FEDERACIÓN.**

P R E S E N T E.

(Nombre del padre/madre o tutor)

El/La que suscribe, _____, con domicilio en la calle _____ No. _____, Col. _____, Ciudad o población _____ Estado _____, C.P. _____; por este medio en mi calidad de: Padre, Madre, Tutor, **AUTORIZO** a _____, para que participe en el: **“Concurso Transparencia en Corto Sinaloa 2024”** y el **“XIX Concurso Nacional Transparencia en Corto 2024”**, con el cortometraje de nombre “_____”.

Ambos manifestamos conformidad con lo establecido por las bases de las convocatorias, específicamente a lo establecido en el punto **“Los derechos para la utilización, reproducción y difusión de los cortometrajes que se inscriban al concurso serán cedidos a la Secretaría de Transparencia y Rendición de Cuentas del Gobierno del Estado de Sinaloa y a la Comisión Permanente de Contralores Estados – Federación”**.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del padre, madre o tutor.

Nota: Anexar copia de una identificación oficial vigente por ambos lados, del padre, madre o tutor del participante.

Anexar credencial con fotografía por ambos lados:

