

Por medio del presente documento, AUTORIZO Y APRUEBO el uso de mi nombre, fotografía, imagen, voz, u otra semejanza para que sea usado con propósitos de publicación, el cual incluye, sin limitación alguna el audio, película, video, fotos, o cualquier otro medio electrónico, el cual será usado por la Universidad Privada del Norte (UPN), como considere apropiado y a su única discreción.

Así también estoy de acuerdo en que mi nombre y/o fotografía o similares pueda usarse en publicaciones visuales, copia de otros elementos para publicaciones, sin ninguna restricción, sea por frecuencia o duración con su uso. De igual forma autorizo para que todos los materiales producidos bajo su dirección, sean editados por la UPN a su sola discreción, los mismos que permanecerán y serán de su exclusiva propiedad de la UPN, no siendo necesario revisar tales materiales con anterioridad a su uso.

De igual manera, apruebo el uso de los comentarios, declaraciones u opiniones hechas sean orales o escritas refiriéndose o relacionadas con UPN, su negocio o cualquier programa UPN.

Así mismo declaro que tengo la edad requerida por la ley para realizar la presente declaración y suscribir cualquier acuerdo, y que no cuento con ninguna obligación contractual que interfiera con mis servicios desempeñados y mis derechos otorgados. Por este medio, yo exonero a la UPN de cualquier responsabilidad que surja de mi participación o en concesión con el proyecto de la UPN, cubierto por el presente acuerdo. Si fuera yo menor de edad, la firma de mi Papá-Mamá/apoderado líneas abajo, otorgando su consentimiento de mi participación en los terminos y condiciones de este Acuerdo.

Finalmente, me comprometo que, al finalizar mi programa de movilidad, debo entregar por escrito un testimonio al respecto al ser solicitado por Oficina Internacional.

El presente acuerdo, y el consentimiento otorgado en el mismo, es irrevocable y lo otorgo con expreso consentimiento de mi parte, el cual no será remunerado, y bajo la condición que no será gratificado ni recibirá compensación alguna, aplicándose lo antes indicado a los abajo firmantes padre-madre/apoderado por otorgar este consentimiento/permiso.

Estoy de acuerdo y acepto

No estoy de acuerdo y no acepto

Firma _____
 Apellidos y Nombres: (letra imprenta) _____
 Domicilio _____
 Teléfono _____
 Fecha _____

PARA MENORES DE 18 AÑOS

Firma Padre/ Madre/ Apoderado _____
 Apellidos y Nombres: (letra imprenta) _____
 Domicilio _____
 Teléfono _____

Apellidos y Nombres de Estudiante _____