

“Sexto Concurso Nacional Dibujando Sonrisas 2017”

Fecha: _____ 2017.

Por medio de la presente yo: _____,
(Nombre del padre o tutor)

Cedo los derechos del dibujo realizado por mi hijo _____
(nombre del niños y edad), para el “Concurso Nacional Dibujando Sonrisas”, al Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) de la Secretaría de Salud y a la Asociación Dental Mexicana (ADM), para que sea utilizado como imagen en actividades de difusión de la cultura de Salud Bucal.

Datos del Dibujo:

Título: _____.

Técnica: _____.

Mi domicilio y teléfonos _____.

_____.

Ciudad, Estado: _____.

Nombre y firma del
Padre o tutor

Nombre y firma de un testigo