

"Séptimo Concurso Nacional Dibujando Sonrisas 2018"

Fecha: _____ 2018.

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

Cedo los derechos del dibujo realizado por mi hijo _____
[nombre del niño(a) 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