



CESIÓN DE DERECHOS

Fecha: _____

Por medio de la presente yo:

_____ (**nombre del Padre o tutor**),

cedo los derechos del dibujo realizado por mi hijo

_____ (**nombre del niño 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 del Salud Bucal.

Datos del Dibujo:

Título: _____

Técnica: _____

Mi domicilio, Ciudad, Estado y teléfonos:

Nombre y firma del
Padre o tutor

Nombre y firma de
un Testigo