

## Autorización de participación para personas menores de edad

Yo (nombre completo) \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_, domicilio \_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_ años, con fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2023. Autorizo a mi hijo/a menor de edad (nombre completo) \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_, a participar del 3.<sup>er</sup> concurso literario “Microrrelatos en Conserva: mujeres y memoria a 50 años del golpe militar”, organizado por el Centro Nacional de Conservación y Restauración. Asimismo declaro conocer y aceptar las bases, términos y condiciones del concurso.

\_\_\_\_\_  
Firma

(Nombre completo del participante)

\_\_\_\_\_  
Firma

(Nombre completo y RUT del padre / madre o tutor (a))

\* Se debe adjuntar certificado de nacimiento u otro documento que acredite el vínculo entre el autorizante y el menor.