



## Autorización para el uso de imagen

Yo (nombres completos)\_\_\_\_\_

con cédula de identidad\_\_\_\_\_representante legal de/la menor

de edad (nombres completos)\_\_\_\_\_

con cédula de identidad\_\_\_\_\_,autorizo a la Muy Ilustre

Municipalidad de Guayaquil, sus Empresas Públicas y a sus Direcciones Municipales

a hacer uso de mi imagen, la de mis hijos y familia para promocionar los programas y

proyectos sociales que se desarrollan en el Centro Municipal de Cuidado Infantil.

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA BENEFICIARIO