



Instituto Privado
Colegio Manuel Belgrano
A-21 D.E. N° 10

Cuba 1754
C1426BFB Buenos Aires, República Argentina
Tel.: (54-11) 47840654
EMail: primaria@cmb.org.ar
Sitio web: www.cmb.org.ar

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO Y PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFÍAS

Por medio de la presente AUTORIZO – NO AUTORIZO al Instituto de Enseñanza General – Colegio
TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

Manuel Belgrano a registrar y publicar fotografías de mi hijo/a cuyos datos consigno debajo,
durante el ciclo lectivo _____ en el sitio web institucional y otras instancias web relacionadas, en
el Organizador Anual, en el Anuario y en otras publicaciones gráficas o digitales de la institución.

Ciudad de Buenos Aires, ____ de _____ de _____.-

Nombre y apellido del alumno/a: _____

D.N.I. _____

Grado: ____ “ ____ ”

Firma de la MADRE

Aclaración:

D.N.I.

Firma del PADRE

Aclaración:

D.N.I.