

**Formulario**

Consentimiento de los Padres de Familia o Tutores para la participación activa en la convocatoria al **Segundo Concurso de Video de Higiene de Manos** para niños y Niñas en edades de 4 a 11 años, enfrentando la Post-Covid-19.

**Nombre y Apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONFIERE**

En representación del menor de edad considero lo siguiente:

1. **El Ministerio de Salud organiza el** Segundo Concurso de Video sobre

Higiene de Manos post **Covid-19, para niños y niñas de 4 a 11 años.**

1. En representación de nuestro hijo/ a para que participe en el Segundo

Concurso de Video sobre Higiene de Manos post **Covid-19,** **para niños y niñas de 4 a 11 años** será publica en la página web del Ministerio de Salud en el lapso de tiempo de un año.

1. Que conste en el consentimiento para la participación de nuestro hijo/ en

Segundo Concurso de Video sobre Higiene de Manos post **Covid-**19, para niños y niñas de 4 a 11 años de ser ganador el video de mi hijo/a, será publicó en la página web del Ministerio de Salud, por un año.

4. Firma de la presente autorización a los día\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre/Madre / Tutor del menor