

Formulario

Consentimiento de los padres de familia o tutores para la participación activa en la convocatoria de video de lavado de manos, enfrentando la 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 Ier. Concurso de video sobre el “proceso de lavado de manos” para niños de 4 a 11 años y de adolescente de 12 a 17 años.**
2. En representación de nuestro hijo /a, que participe en el **Primer Concurso de video sobre el “proceso de lavado de manos” para niños de 4 a 11 años y 12 a 17 años**, de ser ganador el video de mi hijo/a, será público en la página web del Ministerio de Salud, por un año.
3. Firma de la presente autorización al día ____ del mes _____ de 2020.

Padre/Madre/ Tutor del menor