



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Estimadas familias:

Nos comunicamos para informar que durante el desarrollo de las actividades escolares trabajaremos implementando el uso de nuevas tecnologías.

Registraremos situaciones de aprendizaje significativas en el marco de las actividades de la UBA en las que participan activamente alumnos y profesores de nuestra institución. Con estos registros daremos cuenta de nuestro proyecto educativo, del que surgirán productos múltiples, lenguajes y formatos como video, imágenes, textos, etc.

Es a partir de esto que podría aparecer en relación con actividades escolares de aula, taller, laboratorio, eventos deportivos, culturales y demás actividades correspondientes al desarrollo educativo, el rostro en primer plano de alguno de nuestros alumnos y alumnas y/o su nombre de pila.

**Es importante destacar que nunca se darán a conocer otros datos personales de los alumnos, mas que su nombre de pila.**

En virtud de lo explicado les agradecemos que completen el siguiente formulario de consentimiento, autorizando en caso de estar de acuerdo en que la imagen y el nombre de su hijo/a aparezcan en publicaciones y videos institucionales en diversos medios de comunicación y difusión.

Lo saluda atentamente.

Por la presente SI / NO autorizo a la Universidad de Buenos Aires a publicar el nombre de pila, imágenes, fotos y videos en medios de comunicación y difusión de mi hijo/a .....

....., DNI .....

Fecha: ..... de ..... del 2026.

Esta autorización tiene validez durante todo **el ciclo lectivo 2026** ó hasta que se considere lo contrario.

.....  
Firma de la madre/ padre/  
tutor o encargado

.....

Aclaración

.....

DNI