



**AUTORIZACIÓN PARA GRABACIONES EN GENERAL  
LICEO PROFESIONAL “ABDÓN CIFUENTES”  
PERÍODO LECTIVO 2024**

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CURSO 2024 (sin letra): \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE APODERADO: \_\_\_\_\_

RUT APODERADO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO APODERADO: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN:** Se autoriza expresamente a mi pupilo a participar de las clases grabadas estipuladas en el horario de clases y actividades extra programáticas propias del establecimiento escolar, así como también a enviar tareas (videos grabados, fotografías) a los docentes cuando ellos lo soliciten, en los que está expuesta la imagen del estudiante, cuya grabación e imagen podrá ser utilizada sólo en el contexto escolar, incorporadas a las plataformas virtuales que el Liceo dispone para el desarrollo de las clases en línea como así también a su página web institucional.

Así también se autoriza expresamente las grabaciones en espacios comunes de las dependencias del liceo como medida de seguridad dispuesta para todos los miembros de la comunidad educativa y como evidencia en caso de que un estudiante cometa una falta tipificada en nuestro Reglamento Interno y Manual de Convivencia Escolar.

---

FIRMA y HUELLA DACTILAR APODERADO