Formato Único de Registro del Programa



'UN BUEN COMIENZO DURA TODA LA VIDA' en Educación Inicial



Instrucciones: Marque con una X las casillas

mistracciones. Marque e	on analy las casillas
•	y estoy de acuerdo con el Aviso de Privacidad Integral del programa Un buen a vida' (Apoyo en Educación Inicial)
() Declaro bajo protesta por algún otro órgan	de decir verdad por escrito de no recibir otro apoyo o beneficio bajo el mismo objetivo o de gobierno.
() Declaro no tener acc seguridad social u ot	eso a servicios de cuidado y atención infantil a través de instituciones públicas de ros medios.
	* Nombre, fecha y firma del padre, madre o tutor (a).
	* Campos obligatorios
formato. CONSEN	Tlalnepantla de Baz, Estado de México, a de del 2021
legal del(la) menor de no municipio de Tlalnepant de la Ley Federal del De través de fotografías o v parcial o total, a fin de o editada, reproducida o ho quier medio impreso o n radio, medios electrónico este municipio, de mane Así mismo, manifiesto q	, en mi calidad de padre, madre, tutor(a) o representante mbre, manifiesto y hago constar que autorizo a la de Baz, Estado de México, a utilizar con fundamento en lo dispuesto en el artículo 87 recho de Autor y demás disposiciones aplicables, la imagen que ha sido capturada a ideos de cualquier índole o naturaleza del citado menor, de manera gratuita, en forma que pueda ser divulgada, publicada, comunicada, ejecutada, representada, distribuida echa del conocimiento público en general en México, así como en el extranjero, por cualco, entre otros; de manera enunciativa más no limitativa, periódicos, internet, televisión os, videos, redes sociales, etcétera; así como para integrar su imagen en la memoria de ra impresa, electrónica o de cualquier otra índole o naturaleza. ue he leído y aceptado el Aviso de Privacidad Integral 'Imágenes, videos y fotografías nado por el Municipio de Tlalnepantla de Baz y que la participación de dicho menor es

Nombre, fecha y firma del padre, madre o tutor (a).