Yo, **NOMBRE**, Rut **XX.XXX.XXX-X** Madre/Padre/Apoderada/o de **NOMBRE ESTUDIANTE**, **Rut XX.XXX.XXX-X** estudiante del curso **XXXX**,autorizo la grabación en video de mi hija/hijo/nieto/pupilo, de las clases virtuales realizadas a través de la plataforma Meet, para fines educativos, los que incluyen su publicación del registro en la plataforma Google Classroom del Liceo Experimental Artístico.

Saludos cordiales

NOMBRE QUIEN AUTORIZA

RUT