

CONSEJO ESTATAL DE TRASPLANTES

CONVOCATORIA 2015

10° Concurso Nacional y 3° Concurso Estatal de Dibujo Infantil Relacionado a la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

Nombre del alumno: _____

Edad: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Grado escolar: _____

Nombre de la escuela: _____

Dirección de la Escuela: _____

Nombre del Director: _____

Zona Escolar: _____

Clave de la escuela: _____

Título del Dibujo:

Explicación y/o justificación del Dibujo:

CONSEJO ESTATAL DE TRASPLANTES

CESIÓN DE DERECHOS

Fecha: __/__/__

Por medio de la presente yo:

(Nombre del Padre o Tutor) cedo los derechos del Dibujo realizado por mi hijo (a):

(Nombre del niño) para el **10° Concurso Nacional y 3° Concurso Estatal de Dibujo Infantil Relacionado a la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos** al Centro Nacional de Trasplantes, Consejos y Centros Estatales de Trasplantes de la República Mexicana, para que sea utilizado como imagen en actividades de difusión de la cultura de la donación.

Título del Dibujo: _____

Técnica: _____

Domicilio, ciudad y Estado:

Nombre de la escuela: _____

Nombre y firma del padre o tutor

Nombre del alumno
