



# Autorización para rodaje y fotografías



\*Autorización para rodaje y fotografías en el interior de la FADU.

Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

A quien corresponda:

Comunico que las personas citadas a continuación son estudiantes de la asignatura \_\_\_\_\_ y se encuentran realizando un trabajo práctico supervisados por la cátedra \_\_\_\_\_, en el marco de la Carrera de Diseño de Imagen y Sonido que se dicta en la Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo.

NOMBRE Y APELLIDO

DNI N°

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Correo electrónico del estudiante solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Espacio solicitado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Desde (hora): \_\_\_\_\_ Hasta (hora): \_\_\_\_\_

Los mismos se comprometen a cuidar de los espacios solicitados, dejándolos en las mismas condiciones que lo encontraron. Debe informar los equipos que utilizará en caso de necesitar toma corrientes para que le informe cuál puede utilizar.

En caso de terceros involucrados que no sean estudiantes, se compromete a asegurar a l/os mismo/s por accidentes personales con cláusula de no repetición a favor de la FADU.

El pedido de autorización será evaluado según el tipo de actividad propuesta y sujeto a la disponibilidad del espacio en la fecha y horarios solicitados

---

Firma, Nombre y Apellido del profesor a cargo

---

Sello y Firma de Autorización