



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