**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE MODELO MENOR**

Yo, (nombre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy permiso a Rutrgers Graduate School of Education para grabar mi imagen y/o voz y otorgar a Rutgers todo los derechos para usar estas grabaciones o fotografías en cualquier medio con propositos educativos, promocionales, publicitarios u otros propositos que apoyen la misión de la Universidad. Estoy de acuerdo en que todos los derechos sobre el sonido, las imágenes fijas o en movimiento pertenecen a Rutgers.

Nombre del(a) Padre/Madre/Guardián:

Nombre del(a) Menor de edad:

Firma del(a) Padre/Madre/Guardián: Fecha:

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero de Teléfono:

Correo electrónico:

Notas:

 **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**PARA USO EN EL DEPARTAMENTO**

Project number Project name

Project manager Photographer

Location

Hair color/style Glasses Jewelry

Shirt color/style Pants color/style

General model description