**BECA PARA LA PRESERVACIÓN DE ARCHIVOS AUDIOVISUALES**

**ANEXO. AUTORIZACIÓN DE USO DE OBRA PROTEGIDA**

**AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR REPRESENTANTES LEGALES DE PERSONAS JURÍDICAS**

**RECUERDE QUE ESTE ANEXO DEBE SER FIRMADO POR EL(LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES) DE LA(S) PERSONA(S) JURIDICA(S) QUE POSEA(N) LOS DERECHOS PATRIMONIALES DE TODOS Y CADA UNO DE LOS ARCHIVOS AUDIOVISUALES PRESENTADOS.**

Yo (*nombre completo del representante legal de la persona jurídica*), identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre y representación legal de (*nombre de la persona jurídica titular de los derechos patrimoniales*), persona jurídica titular de todos los derechos patrimoniales de autor de los siguientes archivos audiovisuales (*especifique el(los) nombre(s), formato(s) y cantidad(es) del (los) archivo(s) audiovisual(es) presentados a la convocatoria*) autorizo a (*nombre del participante en la convocatoria*) a incluirlos en el proyecto (*nombre del proyecto presentado a la convocatoria*) y postularlo para todos los fines de la convocatoria Beca de procesos de preservación de archivos audiovisuales del Portafolio Distrital de Estímulos 2018

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BECA PARA LA PRESERVACIÓN DE ARCHIVOS AUDIOVISUALES**

**ANEXO. AUTORIZACIÓN DE USO DE OBRA PROTEGIDA**

**AUTORIZACIÓN EXPEDIDA POR PERSONA NATURALES**

**RECUERDE QUE ESTE ANEXO DEBE SER FIRMADO POR LA PERSONA NATURAL QUE POSEA LOS DERECHOS PATRIMONIALES DE TODOS Y CADA UNO DE LOS ARCHIVOS AUDIOVISUALES PRESENTADOS.**

Yo (*nombre completo de la persona natural titular de los derechos patrimoniales*), identificado(a) como aparece al píe de mi firma, titular de todos los derechos patrimoniales de autor de los siguientes archivos audiovisuales (*especifique el(los) nombre(s), formato(s) y cantidad(es) del (los) archivo(s) audiovisual(es) presentados a la convocatoria*) autorizo a (*nombre del participante en la convocatoria*) a incluirlos en el proyecto (*nombre del proyecto presentado a la convocatoria*) y postularlo para todos los fines de la convocatoria Beca de procesos de preservación de archivos audiovisuales del Portafolio Distrital de Estímulos 2018

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_