

CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES

En _____, Michoacán, a _____ del _____ de 2025.

Yo _____ en mi carácter de tutora/or de la niña/o de nombre _____, de _____ años de edad, con domicilio ubicado en _____, en la localidad de _____, del estado de Michoacán, con número de contacto _____, identificándome con credencial para votar con número de folio [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] expedida por el Instituto Nacional Electoral, y/o Número de Pasaporte [] [] [] [] [] [] expedida por la Secretaría de Relaciones Exteriores.

Que bajo protesta de decir verdad manifiesto que, la/el niño autor de la obra titulada _____, realizada con la técnica _____, misma que se presenta al Concurso de Dibujo y Pintura "MI CEIBAS en colores", lo es NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA/O. Por lo que en términos de lo establecido en los artículos 24 y 30 de la Ley Federal del Derecho de Autor, por medio de la presente me permito manifestar que:

1. Cedo de manera voluntaria y sin fines de lucro los derechos patrimoniales de la obra a la **Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán**, para su reproducción, comunicación pública, distribución, transformación y exhibición en medios impresos y digitales, con fines culturales, educativos, promocionales e institucionales;
2. Declaro que la obra es original, inédita y no ha sido premiada, ni presentada en otros concursos;
3. Declaro que la cesión de derechos será por tiempo indefinido;
4. Garantizo que la obra no infringe derechos de terceros y, en caso contrario, asumo toda la responsabilidad legal; y,
5. La presente se realiza conforme a las bases del concurso y en pleno conocimiento.

Estoy enterada/o del contenido y alcance legal de la presente cesión de derechos, firmando en señal de aceptación.

NOMBRE Y FIRMA

(MADRE, PADRE O PERSONA TUTORA Y/O CUIDADORA DE LA NIÑA O NIÑO)

La Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán por sus siglas SEDEBI, con domicilio en Av. Lázaro Cárdenas 1016, Col. Ventura Puente, C.P. 58020, Morelia, Michoacán utilizará sus datos personales recabados para la atención de trámites y/o servicios solicitados por el titular de los datos personales o su representante legal, fines estadísticos, actividades de capacitación. Para más información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral en: <https://www.michoacan.gob.mx/aviso-de-privacidad-integral-bienestar/>