

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.  
(Fecha de elaboración)

## CARTA CESIÓN DE DERECHOS

### SECRETARÍA GENERAL DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN P R E S E N T E

Por medio de la presente **autorizo** a la Secretaría General del Consejo Nacional de Población (SG Conapo), Consejo Estatal de Población u Organismo Equivalente, la utilización, reproducción, publicación, edición y transmisión pública en cualquier forma o medio, de la imagen del dibujo o pintura de mi autoría titulado:

\_\_\_\_\_ que corresponde al  
**31º Concurso Nacional de Dibujo y Pintura Infantil y Juvenil, 2024. Con el tema: “¿Cómo cambió la población de México en los últimos 50 años?”.**

#### Así mismo, expreso que:

1. El dibujo o pintura **es un trabajo original e inédito**, que cumple con las características solicitadas en la convocatoria del concurso establecidas por la SGConapo.
2. El dibujo o pintura no ha sido enviado a otro concurso nacional o extranjero, parcial ni totalmente, ni en formato impreso o electrónico.
3. Manifiesto que **NO existen compromisos ni obligaciones financieras** de la Secretaría General del Consejo Nacional de Población (SG Conapo), Consejo Estatal de Población u Organismo Equivalente sobre mi dibujo o pintura y **autorizo** que sea reproducido, publicado, editado, fijado, comunicado y transmitido públicamente en cualquier forma o medio, incluido internet, para fines de difusión de información sociodemográfica, e información de carácter educativa y cultural, **sin fines de lucro**.
4. Entiendo que los derechos morales sobre la titularidad del dibujo o pintura quedan a salvo de la persona autora.
5. Acepto que esta autorización **sea indefinida** a partir de la fecha de firma de la presente licencia de uso exclusivo.

## ATENTAMENTE

### DATOS DE LA PERSONA AUTORA DEL DIBUJO O PINTURA

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

Firma (en caso de tenerla): \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

*(Localidad, municipio y entidad federativa)*

### TESTIGO (MADRE, PADRE O PERSONA TUTORA)

Nombre completo y firma: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

***Llena el formato y envíalo junto con tu dibujo.***