

AUTORIZACIÓN

(Sólo menores de edad)

Quien suscribe (nombre completo), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

RUT \_\_(padre/madre/tutor legal) ,domiciliado/a en

por medio del presente documento autorizo a mi hijo/a (nombre completo)

de años de edad, a participar del presente concurso público, realizado por la

FOJI, para postular a la Orquesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del “Programa de Becas Orquestas Propias 2022” con fecha de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

**Quien firme el presente documento actuará, para la FOJI, como Apoderado de postulante.**

**NOMBRE COMPLETO FIRMA**

Fundación de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile

