



CONSENTIMIENTO DEL TUTOR

En el marco del programa “Chicas ZeTA”, desarrollado por la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Concepción, se realizarán diferentes actividades presenciales en dependencias de la Universidad de Concepción que involucran la participación de _____ (*nombre de la adolescente*), en adelante la “Adolescente”.

Antes de iniciar este programa, necesitamos dar a conocer información relevante para la participación en el mismo, y su consentimiento para que la adolescente que usted representa pueda participar de manera segura y resguardando su bienestar.

1. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

Yo _____ (*nombre y apellido del tutor*),
cédula de identidad N°: _____ asumo el rol de tutor y autorizo a _____ (*nombre y apellidos de la adolescente*),
cédula de identidad N° _____ a participar en las actividades enmarcadas dentro del programa “Chicas ZeTA”, a desarrollarse presencialmente en dependencias de la Universidad de Concepción, entre el 5 y 22 de enero del 2026.

2. AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Autorizo además expresamente al programa “Chicas ZeTA” de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Concepción, para hacer uso de registros fotográficos o audiovisuales que den cuenta de la participación de la Adolescente bajo mi tutela en las actividades del programa. De completa conformidad, acepto que se le grabe en video, fotografíe y/o se grabe su voz con fines comunicacionales a través de los sitios web, redes sociales y documentos oficiales de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Concepción, en el contexto del programa.



Por este medio, expresamente renuncio a cualquier derecho de inspección o aprobación del material que incluya la participación de la Adolescente a mi cargo; así como los usos posteriores del mismo, en cualquier formato y plataforma.

Reconozco que el programa “Chicas ZeTA” se basará en estas autorizaciones para contar con el material que requiere producir, por lo que por este medio convengo no entablar algún tipo de reclamación de ninguna naturaleza, en contra de alguna persona relacionada con el ejercicio de los permisos otorgados por el presente documento.

3. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Tomo conocimiento que el canal de comunicación con la dirección del equipo “Chicas ZeTA” es a través del correo generofi@udec.cl. Este correo será también el canal formal que utilizará el equipo de “Chicas ZeTA” para tomar contacto con la Adolescente y/o tutor.

Para fines de contacto en situaciones particulares o de emergencia, dispongo y autorizo el contacto vía telefónica, según datos señalados en la tabla a continuación:

	Datos Tutor	Datos Adolescente
Nombre completo		
Teléfono		
Correo electrónico		

Con el fin de que los organizadores estén en conocimiento, entrego información de la adolescente relacionada a necesidades especiales, restricciones alimentarias o detalles que considere relevantes, de acuerdo con lo mencionado en las siguientes líneas:



4. COMPROMISO DEL TUTOR

En cuanto a la participación en el programa “Chicas ZeTA”, confirmo estar de acuerdo con:

- Velar que la Adolescente a cargo cumpla con los procedimientos enunciados en el **Código de Conducta** del programa “Chicas ZeTA”, enfocado en mantener la sana convivencia, el buen trato y la buena comunicación con todos los integrantes de la comunidad educativa durante la duración del programa.
- Informar a la Dirección del programa de cualquier situación que requiera de su conocimiento, al correo electrónico generofi@udec.cl.
- Promover la participación de la Adolescente en el programa de acuerdo con calendario de actividades adjunto. Velar por su traslado y asistencia a las actividades presenciales en la Universidad de Concepción.
- Informar quien retira a la estudiante de las dependencias universitarias.

Finalmente, y a modo resumen:

Yo, afirma que tengo plena autoridad para otorgar el consentimiento entregado en este documento. SI NO

Yo, autorizo a que mi adolescente a cargo participe en fotografías, grabaciones de video y de audio, los que puedan aparecer en medios impresos o digitales siempre y cuando se enmarquen en las actividades de “Chicas ZeTA”. SI NO

Yo, confirmo que he leído y comprendido el presente documento y acepto regirme por su contenido. SI NO

Nombre y firma

Fecha: _____



Nota: Como equipo del programa “Chicas ZeTA” desarrollaremos las actividades respetando y haciendo regir el código de conducta establecido para el programa. Sin embargo, dejamos constancia que las opiniones vertidas en el desarrollo de las actividades son de exclusiva responsabilidad de quien la emite y no representa necesariamente el pensamiento del equipo de “Chicas ZeTA” y de la Universidad de Concepción.