**AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN Y/O VOZ**

1. Declaro que autorizo a la empresa **VirtualEd** a que utilice total o parcialmente mi imagen y/o mi voz, a fin de que la misma sea divulgada y/o incorporada con fines de difusión y comunicaciones institucionales dentro de las plataformas de educación virtual, redes sociales y/o medios de comunicación audiovisuales, radiales, gráficos, internet y/o cualquier otro soporte que contribuya a la difusión de los servicios de VirtualEd, oferta académica y/o cualquier otra comunicación dirigida a aspirantes, estudiantes y/o docentes de las mismas.
2. En tal sentido, autorizo a la empresa **VirtualEd** a que incluya y/o edite la imagen y/o voz, y ejecute todo otro acto encaminado a la divulgación del contenido, sin restricciones ni límites temporales, así como de medios para su reproducción y/o difusión.
3. Dejo expresa constancia que por medio del presente documento cedo de manera gratuita la empresa **VirtualEd** el derecho a divulgar mi imagen y/o voz en los términos del presente, no siendo plausible de reclamar suma alguna por la utilización de las mismas.

Firma del Autorizante

Aclaración

DNI

Lugar y Fecha