**FECHA:** (Mes/Día/Año).

**SECRETARIA DE CULTURA**

**DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN**

**Y FESTIVALES CULTURALES**

**P R E S E N T E.**

**A quien corresponda:**

Por medio de la presente, manifestamos los que signamos el presente documento que aceptamos todos los términos de la Convocatoria Circuito Nacional de Artes Escénicas Chapultepec: Música Raíz México y que es nuestra voluntad designar a **(NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE)** como el (la) Responsable del Proyecto titulado (**TITULO DEL PROYECTO)** y quien cuenta con la experiencia para desempeñar con calidad, compromiso y responsabilidad la designación otorgada.

Asimismo, reconocemos a (**NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE)**, como el (la) Responsable del Proyecto, quien de manera exclusiva efectuará y llevará a cabo cualquier procedimiento artístico, cultural, o administrativo para gestionar los trámites que sean necesarios para el correcto desarrollo del proyecto y hasta su culminación; otorgándole en este mismo acto el permiso en materia de derechos de autor correspondiente, así como aceptamos sin objeción alguna, que sea quien recibirá el premio económico que resulte de las presentaciones a realizar en el evento denominado **“Circuito Nacional de Artes Escénicas Chapultepec: Música Raíz México”**.

En virtud de lo anterior y a fin de que surta efecto el presente documento, se inserta en el cuerpo del mismo Nombre(s) y Firma(s) de los interesados.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Artístico y/o Agrupación:** |  |

|  |
| --- |
| **Otorgantes** |
| **Nombre Completo** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Acepta y reconoce el contenido de los términos y condiciones plateados en el presente documento.

|  |
| --- |
| **Responsable del Proyecto** |
| **Nombre Completo** | **Firma** |
|  |  |

Se adjunta identificación oficial vigente del Responsable del Proyecto y Otorgantes.