**Formato No. 5**

Villahermosa, Tabasco a **--** del mes de **-------** de 2023

**A quien corresponda:**

Nosotros (nombres completos de las personas participantes) con (Credencial para votar, o pasaporte, o cédula profesional, o cartilla militar) **autorizamos por unanimidad a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** para que a nuestro nombre y representación se acredite el registro del cortometraje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la convocatoria Muestra Estatal de Animación 2023 (Cortometrajes).

**Atentamente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre completo, firma y número de teléfono celular)**