



**COLEGIO  
ACTORES**

PUERTO RICO  
1986

## Autorización

Por la presente yo, \_\_\_\_\_, miembro del Colegio de Actores de Puerto Rico con número credencial \_\_\_\_\_, autorizo a la Junta de Directores del Colegio de Actores de Puerto Rico (CAPR) a colocar en la página cibernética que posee una foto de mi persona en el **Catálogo de Actores y Actrices**.

Junto con la foto que les proveeré, aparecerá sobre mi persona la siguiente información profesional: **nombre y experiencia profesional** (como por ejemplo: baile, canto, mimo, entre otros).

Estoy de acuerdo que el proceso para contactarme será el establecido por la Junta del CAPR. El mismo será el siguiente: *“Aquel productor que visite la página e interese solicitar mis servicios como actor o actriz, se comunicará con el Colegio de Actores de Puerto Rico, quien a su vez se comunicará conmigo y me proveerá dicha información para yo comunicarme con el productor si estoy interesado en el proyecto”*.

Acepto que para aparecer en el **Catálogo de Actores y Actrices**, tengo que ser miembro del CAPR; es decir, estar acreditado, colegiado y al día en el pago de mi cuota. De no ser así esto último, mi foto será removida del catálogo; solo volverá a colocarse cuando haya cumplido con el pago de la totalidad de la deuda.

Estoy consciente de que al autorizar la colocación de mi foto en el **Catálogo de Actores y Actrices**, estoy participando y utilizando uno de los servicios que me brinda esta organización y a los cuales tengo derecho como miembro del CAPR.

Certifico que he leído, comprendido y estoy de acuerdo con lo antes expuesto.

\_\_\_\_\_  
Nombre letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

-----  
Fecha