

**CONSENTIMIENTO PATERNO Y AUTORIZACION MÉDICA PARA UN  
ESTUDIANTE MENOR EN *CHRIST FOR THE NATIONS INSTITUTE***

**Este documento se tiene que completar, incluyendo la fecha y la firma, para todos los estudiantes menores que asistan a *Christ For The Nations Institute*. Un estudiante menor es todo aquel estudiante que, en el momento de la inscripción, tiene menos de dieciocho años.**

El abajo firmante por la presente autoriza al/a los supervisor/es de *CHRIST FOR THE NATIONS INSTITUTE*, Dallas, Texas, a consentir cualquier servicio médico de emergencia que necesite el menor mencionado más abajo, en caso de que fuera necesario y aconsejable y por el interés del menor en cuestión, tal y como establezca el/los supervisor/es adulto/s.

Por la presente, libro de responsabilidad a *CHRIST FOR THE NATIONS, INC.*, *CHRIST FOR THE NATIONS INSTITUTE*, y a sus supervisores adultos de cualquier demanda o de cualquier acción legal por daños o lesiones que yo, algún miembro de mi familia, mis herederos, albaceas, administradores o cesionarios podamos o afirmemos tener a causa de la estancia o participación del menor mencionado más abajo en cualquier programa o actividad autorizados para estudiantes en *CHRIST FOR THE NATIONS INSTITUTE*.

---

Nombre del menor (escrito a máquina o en letra de imprenta)

---

Nombre del progenitor o tutor legal (escrito a máquina o en letra de imprenta)

---

Relación del menor con el progenitor o tutor legal

---

Número de teléfono del progenitor o tutor legal en caso de emergencia

---

Firma del progenitor o tutor legal

---

Fecha