

Note: At least one parent or guardian is required to sign

Fecha: Día, Mes, Año: _____

Date: day, month, year

A quien que corresponda: *To whom it may concern:*

Tema: Consentimiento de Viaje para Salir del País

Subject: Travel Consent

1. _____ protesto y confirmo que soy el que ejerce la patria potestad y que tengo la custodia legal de:
NOMBRES DE PADRE, TUTOR *state and confirm that I/we are the lawful Guardians of:*
NAMES OF PARENT OR GUARDIAN

_____ nació _____ en _____
NOMBRE Y SEXO DE HIJO **FECHA DE NACIMIENTO** **LUGAR DE NACIMIENTO DE HIJO**
NAME AND GENDER OF CHILD *CHILD'S DATE OF BIRTH* *CHILD'S COUNTRY OF BIRTH*

_____ pasaporte _____, emitido _____ en _____
NUMERO DE PASAPORTE, **PASAPORTE EMITIDO** **LUGAR DE EMISIÓN.**
PASSPORT NUMBER *DATE OF PASSPORT ISSUE* *LOCATION OF ISSUE*

2. _____ tiene MI consentimiento para viajar solo o con _____, de _____;
NOMBRE DEL MENOR *has my/our consent to travel by his or herself, or with* **NOMBRE DE ADULTO QUE ACOMPAÑA,** **DIRECCIÓN DEL ADULTO QUE LO ACOMPAÑA**
NAME OF CHILD *NAME OF ACCOMPANYING ADULT* *ADDRESS OF ACCOMPANYING ADULT*

Con **PASAPORTE** _____, emitido en _____, y en _____
NUMERO DE PASAPORTE, **FECHO DE EMISIÓN DE PASAPORTE** **LUGAR DEL PASAPORTE EMITIDO.**
PASSPORT NUMBER *DATE OF PASSPORT ISSUE* *LOCATION OF PASSPORT ISSUE*

3. Este consentimiento aplica para viaje empezando en o cerca de _____ regresando en o cerca de _____
This consent is valid for travel starting on or about **DIA DE SALIDA** *returning on our about* **DIA DE REGRESO**
DATE OF DEPARTURE *DATE OF RETURN*

y _____ limitado a viaje dentro _____.
ESTA O NO ESTA *limited to the travel between* **ORIGEN Y DESTINO DEL VIAJE.**
IS or IS NOT *ORIGIN AND DESTINATIONS OF TRAVEL*

4. Para más información, puede localizarme a: *For further information I/we can be reached at:*

NOMBRE DE PADRE O TUTOR
NAME OF PARENT OR GUARDIAN

NOMBRE DE PADRE O TUTOR
NAME OF PARENT OR GUARDIAN

DIRECCIÓN
ADDRESS

DIRECCIÓN
ADDRESS

NÚMERO DE TELÉFONO **NÚMERO DE TELÉFONO ALTERNO**
PHONE NUMBER *ALTERNATIVE PHONE NUMBER*

NÚMERO DE TELÉFONO **NÚMERO DE TELÉFONO ALTERNO**
PHONE NUMBER *ALTERNATIVE PHONE NUMBER*

Firma este _____ día de _____, _____.
FIRMA DE PADRE O TUTOR **DIA** **MES** **AÑO.**
SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN *DAY* *MONTH* *YEAR*

Firma este _____ día de _____, _____.
FIRMA DE PADRE O TUTOR **DIA** **MES** **AÑO.**
SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN *DAY* *MONTH* *YEAR*

A notary public or other officer completing this certificate verifies only the identity of the individual who signed the document to which this certificate is attached, and not the truthfulness, accuracy, or validity of that document.

DECLARACIÓN NOTARIAL

En el Estado _____)
En el Condado _____) ss.

El día _____ del _____, _____ ante mí, el suscrito, Notario Público del Estado antes mencionado, personalmente compareció

_____, al cual conozco personalmente o acreditó ante mí su personalidad satisfactoriamente, así como su capacidad legal para firmar el presente instrumento y ratifica la firma del mismo.

Notario Público del Estado de _____
Mi comisión expira el: _____

ACKNOWLEDGEMENT OF NOTARY PUBLIC

State of _____)
County of _____) ss.

On the _____ day of _____, _____ before me, the undersigned, a Notary Public in and for said State, personally appeared

_____, personally known to me or proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the individual whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he or she executed the same in his or her capacity, and that by his or her signature on the instrument, the individual, or the entity upon behalf of which the individual acted, executed the instrument.

Notary Public for the State of _____
My commission expires: _____