

ON THIS DATE: _____
El día

APPEAR (S): _____
Se Presentó Padre / Father (Name as show in passport / NOMBRE TAL CUAL APARECE EN EL PASAPORTE)

PASSPORT N°: _____
Pasaporte N°

NATIONALITY: _____ DATE OF BIRTH: _____
Nacionalidad Fecha de nacimiento

ADDRESS: _____
Domicilio

AND: _____
y Madre / Mother (Name as shown in passport / NOMBRE TAL CUAL APARECE EN EL PASAPORTE)

PASSPORT N°: _____
Pasaporte N°

NATIONALITY: _____ DATE OF BIRTH: _____
Nacionalidad Fecha de nacimiento

ADDRESS: _____
Domicilio

PARENTS / LEGAL GUARDIANTS OF HIS/HER/THEIR UNDERAGE CHILD:
Padres / Responsables de ejercer la responsabilidad parental de su hija/o menor de edad:

NAME OF PARTICIPANT AS SHOW IN THE PASSPORT _____
Nombre del participante tal cual aparece en el pasaporte

PASSPORT N°: _____
Pasaporte número

NATIONALITY: _____
Nacionalidad

DATE OF BIRTH: _____
Fecha de nacimiento

WHO, AFTER PROVING IDENTITY AND PARENTHOOD, DECLARE THAT BY THIS CONSENT HE/SHE/THEY AUTHORIZE(S)
HIS/HER/THEIR UNDERAGE CHILD TO:
Quien (es) luego de probar su identidad y responsabilidad parental, declara(n) que por la presente autoriza(n) a su hijo/a menor de edad a:

1) TRAVEL AUTHORIZATION / Venia de viaje

- TO TRAVEL ALONE, AND TO RESIDE IN ARGENTINA,
A viajar solo/a sin compañía, y a residir en la República Argentina.
- TRANSIT THE ARGENTINE TERRITORY,
A transitar por todo el interior del territorio de la República Argentina.
- TO TRAVEL ABROAD ARGENTINA AND VISIT ANY OTHER COUNTRY DURING HIS/HER EXCHANGE PROGRAM
A viajar al exterior y visitar cualquier otro país durante su intercambio cuantas veces sea necesario y regresar a Argentina.
- RETURN TO HIS/HER HOME COUNTRY.
A regresar a su país de origen.

- TO PROCEED TO OBTAIN BY HIM/HERSELF ANY DOCUMENT, INCLUDING PASSPORT AND VISAS, DEEMED NECESSARY WHICH COULD TAKE PLACE AS MANY TIMES AS DEEMED NECESSARY.

A tramitar y/o obtener por sí mismo/a cualquier documento, incluidos pasaporte y visas, considerados necesarios para viajar, tantas veces como sea necesario.

THIS CONSENT WILL HAVE EFFECT FROM THE DATE IT IS GRANTED UNTIL HE/SHE BECOMES OF LEGAL AGE.

El presente consentimiento tendrá efecto desde el día de su otorgamiento por cuantas veces fuere necesario hasta alcanzar la mayoría de edad.

2) PARENTAL CONSENT / Delegación Parental

We authorize, individually and indistinctly, **Maria Luisa Novelli, DNI (National Identity Number) 30.335.883, Operations Director or Mr. Juan Daniel Medici, DNI (National Identity Number) 23.143.619, National Director of AFS Programas Interculturales Argentina**, both with address in 328 Tte. Juan D. Peron – 3rd floor, CP1038, Ciudad Autonoma de Buenos Aires, Argentina; to be legal guardians of our daughter/son, during her/his stay in Argentina as part of an intercultural exchange program **from AUGUST 2021 until the end of the exchange program.**

*Autorizamos, individual e indistintamente, a la Srta. María Luisa Novelli DNI 30.335.883 Directora de Operaciones y/o Juan Daniel Medici, DNI 23.143.619, Director Nacional de AFS, ambos con domicilio en: Tte. Juan D. Perón 328 Piso 3, CP1038, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina; para que sean los tutores legales de nuestra/o hija/o durante su estadía en Argentina como parte del programa de intercambio intercultural desde **AGOSTO 2021 hasta la finalización del programa de intercambio.***

SIGNED BY
Firmado por

MOTHER
Madre

FATHER
Padre

BEFORE ME
Ante mi

DATE AND PLACE
Lugar y Fecha