

**CARIDADES CATÓLICAS DE LA ARQUIDIOCESIS DE DUBUQUE  
PROGRAMA DE CONSEJERIA  
CONSENTIMIENTO PARA ENTREVISTAR Y ACONSEJAR MENORES DE EDAD**

Yo/Nosotros autorizo/amos a Caridades Católicas de la Arquidiócesis de Dubuque a entrevistar/aconsejar menores de edad (cualquier con 17 años o menos) de nuestra familia, cuando están presente otros miembros de la familia o individualmente.

Nombres y apellidos del menor de edad

Fecha de nacimiento

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma de padres o responsable

---

Fecha

---

Firma de padres o responsable

---

Fecha

---

Firma del representante de la agencia

---

Fecha