

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Iredy González de Catañudas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Kily María Pérez para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo Nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vision Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Iredy González

Fecha: 11/12/24

Lugar: Lic. Pedro Antonio P.L

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Candido Piña de Castañuehas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Yanna Pina para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de Niña del programa Diálogos de Nutrición organizado por UCLA MUNDIO el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Candido Piña

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Lic. Pedro An. P. La

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Josefina Ramirez de Costañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Yanna Ramirez para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo del futuro del programa Diálogos de Nutrición organizado por VISION Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: J. R

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Costañuelas

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Elizabeth Vallejo de Castañeras, autorizo al
niño/niña/joven a mi cargo, Noel Vasquez para participar en el
Taller de Niños y Niñas denominado Niños del mundo del programa Diálogos de Nutrición
organizado por Visión Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguarda de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Elizabeth V.

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo Pedro A.

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, MELBA RAMOS, de CAJASUBTOS, autorizo al
niño/niña/joven a mi cargo, Laura Agustina para participar en el
Taller de Niños y Niñas denominada Intercambio de Ideas del programa Diálogos de Nutrición
organizado por VISA DEL MUNDO el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas (presencial o en línea)	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará pública un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: MELBA RAMOS

Fecha: 11/12/2024

Lugar: LIC. P.A.R.Y.L

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Elizabel A C de Catañuela, autorizo al
niño/niña/joven a mi cargo, Dalio Rodríguez para participar en el
Taller de Niños y Niñas denominado Niños y Niñas del programa Diálogos de Nutrición
organizado por Visión Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Elizabel A C

Fecha: 11-12-24

Lugar: Pedra Permetel

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Elida Altamira de Castafuentes, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Annelis Reyes para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de Nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Viviana Muro el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguarda de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Elida Altamira

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo: Preta Antonio Pitrechet Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Aristide Peña de Castañuela, autorizo al
niño/niña/joven a mi cargo, Mauricio Pardo para participar en el
Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de Nutri del programa Diálogos de Nutrición
organizado por Vision Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas (presencial o en línea)	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: ~~11/12/2024~~ Aristide Peña

Fecha: 11/12/2024

Lugar: ~~Castañuela~~ Pedro Antonio Pimentel Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Ramon Aristides Peña Perez de Castañuelas, autorizo al
niño/niña/joven a mi cargo, Bla Van Peña para participar en el
Taller de Niños y Niñas denominado Dialogo de Nutricion del programa Diálogos de Nutrición
organizado por Visión Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas <u>(presencial o en línea)</u>	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguarda de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Ramon aristides Peña Perez

Fecha: 11-12-2024

Lugar: Hico Pedro Antonio Pimentel y Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Lancy urutis Santana de Jobocorobado, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Alexa Santa Santana para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Nalgode Nutri del programa Diálogos de Nutrición organizado por Visión Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Lancy urutis Santana

Fecha: 11-12-24

Lugar: Lugar Pedro Antonio Pimentel

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Quesa Thomas de castañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Diemiline Rivasley para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de Nutri del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vision Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Quesa thomas

Fecha: 11/12/24

Lugar: Liceo Pedro Antonio Pimetei y Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Maris Espinal de Sobocorcobado, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Charlene Espinal para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de Nut del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vision Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Maris Espinal

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo Pedro Antonio Rmentol x Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Fania de la Rosa de Castañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Zucy Rangelina de la Rosa para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogos de Nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Visión Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Fania de la Rosa

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo Pedro Antonio Pimentel y López.

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Arisleida M. Espina de Jorocorobuco, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Enmanuel R. Rodriguez para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de Nutri del programa Diálogos de Nutrición organizado por Visión Mundial el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Arisleida maria Espina

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Lic. Antonio Pimentel Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Janina de la Rosa de Castañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Leidymary Martínez para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogos de Niños del programa Diálogos de Nutrición organizado por Verónica Arredondo el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguarda de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Janina de la Rosa

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo Pedro Antonio Pimentel y López

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Wendys Albasuacia, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Christian Reyes para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogos de Nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Unicef el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Wendys Albasuacia

Fecha: 11/12/24

Lugar: Liceo Pedro A. P.

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, TONY JEAN de castañuela, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, MARCELA SEQUE para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogo de nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vivian Mandiola el 11-12-24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: TONY JEAN

Fecha: 11-12-2024

Lugar: magdalena

Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores de Niños, Niñas y Jóvenes para Participar en un Taller de Niños y Niñas

Yo, Carolina de Castañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Diestine para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogos de Nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vision Mundial el 11/12/24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Carolina va. Bat.

Fecha: 12/12/2024

Lugar: liceo Pedro Antonio Pimentel y Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Berthelus seide de Castañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Moshecu seide para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogos de Niños del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vision Mundial el 11/12/24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Berthelus seide

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo Pedro A. Pimentel y Lopez

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, María Magdalena de Castañuelas, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Paula Cruz para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado De dónde venimos del programa Diálogos de Nutrición organizado por Vision Mundial el 11/12/24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: María M Gil Rod.

Fecha: 15/07/2025

Lugar: Pro. Re Antio. P.

**Formato de Consentimiento para Padres, Madres y Tutores
de Niños, Niñas y Jóvenes para
Participar en un Taller de Niños y Niñas**

Yo, Yamaira Kenia Cruz de Castañeda, autorizo al niño/niña/joven a mi cargo, Yacris Cruz para participar en el Taller de Niños y Niñas denominado Diálogos Nutrición del programa Diálogos de Nutrición organizado por Yamira Muriel el 11/12/24.

Otorgo permiso a este niño/niña/joven a mi cargo a asistir a este Taller de Niños y Niñas [presencial o en línea]	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los organizadores seguirán las normas de salvaguardia de la niñez para garantizar la seguridad de todos los niños, niñas y jóvenes.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que los niños, niñas y jóvenes pueden dejar de participar en el Taller en cualquier momento y sin necesidad de explicar ninguna razón.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Reconozco que los organizadores protegerán la privacidad de los niños, niñas y jóvenes, y no divulgarán ninguna información personal más allá del evento.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Entiendo que se hará público un informe sobre el evento pero que todas las contribuciones son anónimas.	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Firma del padre/madre/tutor: Yamaira Kenia Cruz

Fecha: 11/12/2024

Lugar: Liceo Pedro Antonio Pimentel y Lopez