



**LA FACILIDAD DE CIENCIA FORENSE PARA
 APLICAR DEL SURESTE DE TEXAS (STAFS)
 LA UNIVERSIDAD DEL ESTADO DE SAM HOUSTON
 FORMA PARA CESIÓN DEL CUERPO**

Yo, _____, por la presente dispongo y doy mi cuerpo, después que me muera, a la Universidad del Estado de Sam Houston, para uso por la Facilidad de Ciencia Forense para Aplicar del Sureste de Texas, o su designado, para el intento de educación e investigación. Yo pido, autorizo, y doy instrucciones a mi esposo en vida, pariente, albacea, o el médico que certifica mi muerte que notifique la Facilidad de Ciencia Forense para Aplicar del Sureste de Texas en el lugar de la Universidad del Estado de Sam Houston (teléfono: 936-294-4387) inmediatamente después de mi muerte sobre la disposición de mi cuerpo.

Atestiguo a mi mano en este el _____ día de _____, en el año 20_____, a la hora _____am/pm (enciérrela en un círculo). (mes)

 Dirección del Donador

 Ciudad, Estado, y Código Postal del Donador

 La Firma del Donador

 El Nombre Del Donador en Letra de Molde

En este el _____ día de _____, en el año 20_____,

_____ firmó este Documento Para
 (Nombre del Donador)

Donación del Cuerpo en nuestra presencia y nosotros, dando testimonio en la presencia del donador y también en la presencia de cada uno de nosotros, firmamos este documento.

TESTIGOS:

Nombre en letra de molde _____ Firma_____

Dirección _____

Nombre en letra de molde _____ Firma_____

Dirección _____