



LA FACILIDAD DE CIENCIA FORENSE PARA
 APLICAR DEL SURESTE DE TEXAS (STAFS)
 LA UNIVERSIDAD DEL ESTADO DE SAM HOUSTON
 FORMA PARA CESIÓN DEL CUERPO
 ESPOSO EN VIDA/PARIENTE/ALBACEA/MÉDICO

Yo, _____, el esposo en vida/pariente/albacea/médico (enciérrela en un círculo) por el presente dispongo y doy el cuerpo de _____, mi _____ (relación), a la Universidad del Estado de Sam Houston, para uso por la Facultad de Ciencia Forense Para Aplicar del Sureste de Texas, o su designado, para el intento de educación e investigación.

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

 La dirección del esposo en vida/pariente/albacea/médico

 Ciudad, Estado, y Código Postal

 Firma del Esposo en Vida/Pariente/Albacea/Médico

 Nombre en Letra de Molde

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

_____ firmó este Documento Para
 (Nombre del esposo en vida/pariente/albacea/médico)
 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 _____