

**GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DEPARTAMENTO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS**



Número de placa del vehículo del DMV

**CONSENTIMIENTO, RENUNCIA E INDEMNIZACIÓN PARA EL USO DE
VEHÍCULOS MOTORIZADOS DEL DISTRITO - MENORES DE EDAD (MENORES
DE 18 AÑOS)**

Yo, _____, el padre/madre/tutor legal de _____,
(participante) doy mi consentimiento y permiso para que el participante tome un examen de
habilidades de conducción administrado por un empleado del Distrito de Columbia en un
vehículo motorizado ("vehículo") proporcionado por el Distrito de la siguiente manera:

En contraprestación por el uso del vehículo, por medio de la presente accedo en mi nombre y en
el de mis albaceas, administradores, herederos, familiares, sucesores y cesionarios a lo siguiente:

- (A) **RENUNCIO, LIBERO Y EXONERO** a todos y cada uno de los funcionarios, agentes y
empleados del Distrito, actuales y anteriores, y/o representantes (cada uno de los cuales
es una "Parte del Distrito" y colectivamente las "Partes del Distrito" o el "Distrito") de
todas y cada una de las responsabilidades, reclamos, sanciones, demandas, juicios, costos,
intereses y gastos (incluidos los honorarios y costos de abogados) (cada uno una
"Pérdida" y colectivamente "Pérdidas") que incluyen, entre otros, pérdidas de o
relacionadas con la muerte, discapacidad, lesión personal, pérdida de daños o acciones
que puedan ocurrirle al participante en relación con el uso del vehículo que surjan de la
negligencia del participante o de la negligencia del Distrito, de la imprudencia o actos
intencionales del participante o de la negligencia, imprudencia o actos intencionales de
un tercero;
- (B) **ACEPTO INDEMNIZAR y EXIMIR DE RESPONSABILIDAD** al Distrito, por, de y
contra cualquier reclamo, pérdida, acción, responsabilidad, daño o demanda que surja o
resulte del uso del vehículo con el propósito de un examen de conducción administrado
por el Distrito.

Entiendo y acepto que en el caso de cualquier reclamo presentado, ya sea que esté
relacionado con cualquier persona o propiedad, incluido, entre otros, el personal o la
propiedad del Distrito, el Distrito me notificará con un aviso por escrito a la dirección que
se proporciona a continuación, y yo defenderé, protegeré y exoneraré al Distrito, por mi
propia cuenta, de reclamo o cualquier pérdida o responsabilidad.

En el caso de que yo no pueda defender y/o indemnizar y exonerar de responsabilidad al
Distrito, entonces el Distrito tendrá todos los derechos para defender, pagar o resolver
dicho reclamo en su nombre sin notificarme y con todos los derechos para solicitarme
todos los honorarios, costos, gastos y pagos realizados o que se deban realizar para
cumplir con dicho reclamo.

**GOBIERNO DEL DISTRITO DE COLUMBIA
DEPARTAMENTO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS**

Nombre en letra de imprenta (padre/madre/tutor legal)

Firma (padre/madre/tutor legal)

Número de licencia de conducir/i-identificación

Dirección de residencia (padre/madre/tutor legal)

Número de teléfono

Fecha

INFORMACIÓN DEL SEGURO DEL VEHÍCULO

Nombre de la persona asegurada

Nombre de la empresa de seguros

Número de póliza

Dirección de la empresa de seguros

Número de teléfono la empresa de seguros