

Center for Folklore Studies
Ohio State University
Publicación del Archivo /Forma de Consentimiento del Informante

Nombre de Instructor: _____
Nombre de Colector: _____
Número de Curso: _____
Semestre/Año: _____ Estudiante Universitario Estudiante Postgrado Profesional

Información del Informante

Nombre (Apellido, Primer Nombre): _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Número de teléfono: _____ Edad: _____

Declaración de Consentimiento- Elija **un** consentimiento completo o Parcial. El consentimiento parcial le ofrece opciones. No firme los dos.

Consentimiento Completo: Yo autorizo tener el siguiente material disponible al público por medio del Centro de estudios de Folclor en la Universidad del Estado de Ohio (Center for Folklore Archives at Ohio State University). Yo entiendo que el material puede estar sujeto al uso público y publicación en las tecnologías actuales y cualquier otra tecnología en el futuro. En caso de publicación, estoy de acuerdo con el uso de mi nombre y los nombres de las personas que yo mencioné.

Informante: _____ Fecha: _____
(Firma)

Consentimiento Parcial: Yo autorizo tener el siguiente material disponible al público por medio del Centro de estudios de Folclor en la Universidad del Estado de Ohio (Center for Folklore Archives at Ohio State University). Yo entiendo que el material puede estar sujeto al uso público y publicación en las tecnologías actuales y cualquier otra tecnología en el futuro. En el evento de publicación o uso público:

- Mi nombre y cualquier identificador debe de ser protegido por el uso del seudónimo.
- Con la excepción de identidades públicas, el nombre o nombres y cualquier identificador de personas mencionadas en mi entrevista debe de ser retenidas o protegidas por el uso de seudónimo.

Informante: _____ Fecha: _____
(Firma)

Cualquier proyecto sin firma será regresado al estudiante y no será agregado a los Archivos del Center for Folklore Studies.

Para uso de oficina: número de adquisición: _____
