



### Formulario de transferencia de derechos del entrevistado

Yo, \_\_\_\_\_, transfiero y otorgo a The Rural School and Community Trust (The Rural Trust) todos mis derechos, incluyendo los derechos literarios y de propiedad, siempre y cuando no sean restringidos en la parte inferior de este documento. Transfiero mis derechos para que lo que he dicho durante mi entrevista, bien sea escrito o grabado, hecha el día \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ concerniente a \_\_\_\_\_ y cualquier asunto relacionado, pueda ser publicado, duplicado o usado de cualquier manera.

Lo anterior incluye derechos de publicación en forma electrónica, en casos como expuesto en paginas del internet para que tenga acceso a los medios de comunicación. Yo (el entrevistado) por tanto, doy a The Rural Trust el derecho para distribuir la grabación, mis comentarios, o de cualquier transcrito a cualquier biblioteca e institución educacional para propósitos escolares y educativos.

De la misma forma y por las mismas consideraciones anteriormente mencionadas. Yo, el entrevistador, \_\_\_\_\_, transfiero, otorgo y asigno a The Rural Trust los derechos, incluyendo derechos literarios y derechos de propiedad, a menos que sean restringidos en la parte inferior de este documento, para que publiquen, dupliquen o usen de cualquier manera la grabación o el transcrito antes mencionado. Lo anterior incluye derechos de publicación en forma electrónica, en casos como expuesto en paginas del internet para que tenga acceso al publico y a los medios de comunicación.

Mencione cualquier restricción:

Firma del entrevistado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistado(a) como desee que sea publicado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Calle o P.O. Box) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Teléfono del entrevistado: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Firma del entrevistador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección del entrevistador: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Calle o P.O. Box) (Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)

Teléfono del entrevistador: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Director: \_\_\_\_\_  
Rural Trust Representative