



# UNIVERSITY OF FLORIDA

Approved by  
University of Florida  
Institutional Review board 02  
Protocol # 2003-U-0564  
For use through 10-01-2013

SAMUEL PROCTOR ORAL HISTORY PROGRAM  
Dr. Paul Ortiz, Director  
Tamarra Jenkins, Office Manager

241 Pugh Hall  
P.O. BOX 115215  
Gainesville, FL 32611-5215  
Phone: (352) 392-7168  
Fax: (352) 846-1983  
<http://oral.history.ufl.edu>

\_\_\_\_\_ (Proyecto #)

## DEED OF GIFT Samuel Proctor Oral History Program University of Florida



Yo \_\_\_\_\_ (Entrevistado/Entrevistador) permanentemente doy, transmito y asigno mi entrevista de historia oral al Samuel Proctor Programa de Historia Oral (en lo sucesivo SPOHP), que actualmente de encuentra en posesión de la entrevista. Al hacerlo, entiendo que mi entrevista (o memoria oral) se pondrá a disposición a investigadores académicos y puede ser citada, publicada o emitada en cualquier medio que el SPOHP estime apropiado.

Al hacer este regalo, entiendo perfectamente que yo estoy transmitiendo todo título legal y los derechos de propiedad literaria que yo tengo o que pueda ser considerada que tenga en mi entrevista, también así como mis derechos, títulos e intereses que puedan ser salvaguardados por las leyes ahora o más adelante en fuerza y efecto en los Estados Unidos de América. Mi transporte de autor abarca los derechos exclusivos de: reproducción, distribución, preparación y creación de trabajos derivados, ejecución pública, así como las renovaciones y ampliaciones.

\_\_\_\_\_  
Entrevistado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Entrevistador

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Director de SPOHP, Prof. Paul Ortíz

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Entrevistado: Dirección Completa

\_\_\_\_\_  
Entrevistador: E-mail y Numero de Teléfono

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
Título del Proyecto: Samuel Proctor Oral History Program

Por favor, lea el document de consentimiento informado cuidadosamente antes de decidirse a participar.

**Objetivo del Estudio:** El objetivo de este trabajo es entrevista a personas para preservar para futura generaciones un relato de la vida económica, social, política, religiosa e intelectual de la Florida y del Sur.

**Lo que se le pide que haga en el estudio:** Responder a una serie de preguntas relacionadas con el área en particular para que su experiencia (Política de Florida, Florida Prensa, líderes de negocios de Florida, Cuerpo Civil de Conservación, Universidad de la Florida Colegio de Medicina, Facultad de Derecho, etc.) Las respuestas serán grabadas y transcritas. No es necesario hacer ningún tipo de preparación.

**Tiempo Requerido:** Entre 1-3 horas

**Riesgos:** No existen riesgos previstos con este proyecto.

**Beneficios/Compensación:** No hay ningún beneficio para el participante. No hay compensación que no sea una copia de la transcripción final que sera enviada a lo participantes.

**Confidencialidad:** Las cintas y las transcripciones serán digitadas en la oficina de el Programa de Historia Oral en la Universidad de la Florida (UFOHP). Se colocará una copia de la transcripción final en los archivos de UFOHP y una copia sera enviada por correo a usted. Las transcripciones originales serán almacenadas en los archivos de la oficina UFOHP. Tanto las cintas y las transcripciones estarán disponibles para la investigación académica y solo se pueden ver en la oficina de UFOHP en el pabellón Pugh. Usted tundra la oportunidad de revisar, eliminar y ediar la transcripción. También puede optar por retirar la transcripción del studio sin consecuencias. Si este es el caso, la transcripción se mantendrá en los archivos de la UFOHP y no será disponible para cualquier propósito de investigación. Usted va a estar plenamente informado sobre el potencial y la disposición de los derechos que pudieran derivarse de la utilización de la entrevista como las formas de programación pública. Su entrevista y otros materiales relacionados son confidenciales hasta que suelte el contenido para su uso al firmar este formulario de consentimiento y la Escritura de forma de regalo. Se pedirá a todos los participantes a firmar un "Acta de donación", que le dará al Samuel Proctor Programa de Historia Oral de la propiedad de todos los derechos legales de los materiales recogidos durante el proceso de la entrevista (ver adjunto).

**Participación Voluntaria:** La participación en este estudio es completamente voluntaria. No hay penalización por no participar. Se le dará la oportunidad de responder a las preguntas con tanta libertad como sea posible y no se someterán a los estereotipos basados en el origen étnico de raza, género, clase social, o cualquier otra característica social / cultural.

**Derecho a Retirarse del estudio:** Usted tiene el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento sin consecuencias. Al firmar este documento de consentimiento que indica que no para discutir ciertos temas para sellar partes de la entrevista, o en circunstancias extremadamente sensibles a permanecer en el anonimato.

**Quien de contactar si tiene preguntas sobre el estudio:** Dr. Paul Ortíz, Director, University of Florida, Oral History Program, 241 Pugh Hall, Gainesville, FL 32611; phone 352-392-7168.

**A quién contactar acerca de sus derechos en el estudio:** UFfRB Office, PO BOX 1122SO, University of Florida, Gainesville FL 32611; phone 352-392-0433.

Acuerdo He leído el procedimiento descrito anteriormente. Acepto voluntariamente participar en el procedimiento y he recibido una copia de esta descripción.

Firma del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Investigador Principal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Approved by  
University of Florida  
Institutional Review board 02  
Protocol U ΟΠΛΟ 11 Π C C A