TÍTULO DE DONACIÓN

**El objecto donado descrito en este documento es otorgado a las Bibliotecas Universitarias del Instituto Politécnico y Universidad Estatal de Virginia, para ser integrada como parte de las Colecciones Especiales y Archivos Universitarios con el conocimiento que:**

* La Biblioteca guardará, preservará, protegerá y proveerá acceso al obsequio en acuerdo a prácticas estándares de la biblioteca, archivos, o departamento de colecciones especiales.
* La Biblioteca organizará, catalogará, preservará y creará una guía para el obsequio en acuerdo a prácticas estándares de la biblioteca, archivos, o departamento de colecciones especiales.
* La Biblioteca podrá despachar apropiadamente materiales que, luego de recibidos, sean clasificados no adecuados para la colección.

Descripción del objeto donado (nombre de colección, fechas, metros cúbicos):

**En adición al objeto donado mencionado, deseo hacer una donación monetaria en apoyo al procesamiento, preservación y mantenimiento de materiales pertinentes a las Colecciones Especiales y Archivos Universitarios de Virginia Tech. Entiendo que mi donación será completamente anónima y no recibiré solicitudes subsiguientes.**

SÍ [ ]  NO [ ]  Por favor escriba la cantidad de su donación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Representación y Garantía:**  El/La/Le donante representa y garantiza que Él/Ella/Elle es único dueño/a/e del objeto donado y tiene potestad, título y derecho total sobre tal. Adicionalmente, garantiza y representa que tiene el interés de completar la donación y que ningún acuerdo, venta o gravamen será o ha realizado de forma que pueda afectar el título.

**Estipulación de Derechos:** Todos los derechos de los materiales otorgados son consignados por el/la/le donante a las Bibliotecas Universitarias, excepto las siguientes exclusiones y condiciones especiales:

**El/La/Le donante otorga a Virginia Tech, o sus agentes, el derecho para exhibir y proveer acceso a su donación ya sea en su totalidad o en partes por cualquier medio.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Donante** |  **Fecha** |
| **Nombre del Donante (Letra Molde)****Dirección Postal:** **Número de teléfono e Email** |  |
| **Firma del Destinario de Colecciones Especiales de VT****(VT Special Collections** **Recipient [Signature] )****Título(Title)**  |  **fecha** |