



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE
FACULTAD DE LETRAS

Santiago, de del 2011

Yo,, de profesión....., con domicilio en, cédula nacional de identidad N°.....-....., autorizo al Laboratorio de Fonética de la Facultad de Letras de la Pontificia Universidad Católica de Chile para hacer registros, análisis, manipulación y difusión de muestras de mi voz sin dar a conocer mi identidad y con fines exclusivamente académicos.

Firma