

Toluca, México a de de 20		
Espacio Académico, Subdirector Académico, Coordinador de Programa Presente		
Carta de excepción para publicación en el RI		
Declaración de autoría original, bajo embargo y solicitud de evaluación de grado.		
Quien firma al calce, declaro bajo protesta de decir verdad que soy el(la) autor(a) de la obra (tipo de obra)titulada (título de la obra) "		
y estoy de acuerdo con la totalidad de su contenido.		
Que el/la (tipo de obra) presentado es original y se encuentra en proceso de dictaminación o embargo en: (publicación o medio) del cual se adjunta captura de pantalla como evidencia y en su caso número de folio		
Así mismo, declaro que responderé de la autoría y originalidad de la obra de mérito y del ejercicio pacífico de los derechos que autorizo en este acto, manifiesto que no existe otra persona física o moral a la que pertenezca; por lo cual libero de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma del Estado de México de cualquier demanda o reclamación que llegara a formular alguna persona física o moral que se considere con derecho sobre la obra, asumiendo todas las consecuencias legales y económicas a que hubiera lugar.		
De igual forma permito que la Oficina de Conocimiento Abierto perteneciente a esta Máxima Casa de Estudios, realice lo propio para el almacenamiento, preservación y difusión de la obra únicamente de la portada, capitulado o índice, resumen y datos de contacto del autor y/o coautores.		
Autorizo una vez transcurrido el tiempo de dictaminación o embargo (fecha)sea visible en el Repositorio Institucional a texto completo con fines académicos y culturales en formato de acceso abierto, sin ánimo de lucro.		
Firmo de conformidad y bajo protesta de decir verdad		
Nombre y firma No de cuenta:		
Nombre y firma		

Conozco y acepto los términos de privacidad de la Universidad Autónoma del Estado de México http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso_Privacidad.pdf

No de cuenta:



	Toluca, Mexico a de	ae 20
	Hoja de datos del (los) autor(es)	
Nombre:		
Número de cuenta:		
Grado académico obtenido:		
Programa educativo de procede	encia:	
Institución donde labora:		
Domicilio:		
Teléfono/ Fax:		
Correo electrónico:		
	Nombre y firma	
Nombre:		
Número de cuenta:		
Grado académico obtenido:		
Programa educativo de procede	encia:	
Institución donde labora:		
Domicilio:		
Teléfono/ Fax:		
Correo electrónico:		
	Nombre y firma	

Esta información es recabada con fines administrativos para el proceso de titulación del Espacio Académico que suscribe.

Conozco y acepto los términos de privacidad de la Universidad Autónoma del Estado de México http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso_Privacidad.pdf