



Toluca, México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Espacio Académico, Subdirector Académico, Coordinador de Programa  
Presente

**Carta de autorización para publicación en el RI**

**Declaración de autoría original, libre de embargo, susceptible de ser depositado en el Repositorio Institucional 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, manifiesto mi conformidad y mi autorización para que se publique en Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Estado de México, con fines académicos y culturales en formato de acceso abierto, en los términos del Reglamento de Acceso Abierto, la Normatividad vigente emitida por la Institución y las legislaciones aplicables en la materia.

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, con fines académicos y culturales en formato de acceso abierto y sin fines de lucro.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
No de cuenta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
No de cuenta: \_\_\_\_\_



Toluca, México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

**Hoja de datos del (los) autor(es)**

Nombre:

Número de cuenta:

Grado académico obtenido:

Programa educativo de procedencia:

Institución donde labora:

Domicilio:

Teléfono/ Fax:

Correo electrónico:

---

Nombre y firma

Nombre:

Número de cuenta:

Grado académico obtenido:

Programa educativo de procedencia:

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](http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso_Privacidad.pdf)