



**FORMATO INSTITUCIONAL AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS EN  
FORMATO DIGITAL A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD LIBRE**

		<b>AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS EN FORMATO DIGITAL A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD LIBRE</b>	
<b>PARTE 1. Términos de la Autorización</b>			
Como AUTOR o AUTORES, efectúo entrega de un (1) ejemplar de la siguiente obra y me acojo a los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas e internacionales sobre Derechos de Autor y Propiedad Intelectual, al igual que lo estipulado en el Título X Propiedad Intelectual, del ACUERDO No. 06 (Octubre 25 de 2006) Por el cual se aprueba el Reglamento de Investigación de la Universidad Libre:			
<b>Título de la obra</b>			
<b>Director del Trabajo</b>			
<b>Facultad</b>			
<b>Programa</b>			
<b>Título Obtenido</b>			
<b>Ciudad - Año</b>			
<b>PARTE 2. Autorización</b>			
Autorizo (s) a la Universidad Libre para que disponga de los derechos de comunicación pública, divulgación, préstamo y consulta que me corresponden como autor (es) del presente trabajo de grado, tesis, monografía, artículo científico, trabajo de investigación y otros, en formato virtual, electrónico, digital, en red, Internet, intranet y en general por cualquier formato conocido o por conocer:			
<b>Si autorizo</b>		<b>No autorizo</b>	
<b>PARÁGRAFO:</b> Certifico que la obra objeto de esta autorización, es de exclusiva autoría y no vulnera derechos de terceros, por lo tanto, en caso de presentarse alguna acción o reclamación sobre derechos de autor, asumiré toda la responsabilidad, y saldré en defensa de los derechos aquí autorizados; para todos los efectos la Universidad Libre actúa como un tercero de buena fe.			
<b>Respaldo con mi firma la autorización descrita:</b>			
<b>Autores:</b>			
Apellidos y Nombres:		Firma:	
Correo Electrónico:		C.C.	
Apellidos y Nombres:		Firma:	
Correo Electrónico:		C.C.	
* Este documento debe incluir las firmas de todos los autores para su recepción.			Fecha:
<b>ESPACIO EXCLUSIVO PARA BIBLIOTECA</b>			
<b>RADICACIÓN</b>			
<b>No Rad.</b>	<b>Fecha</b>		<b>Recepcionado por:</b>
	DD	MM	AA
	Nombre Completo y firma		