OFICINA DE TRANSFERENCIA DE RESULTADOS DE INVESTIGACION

Yo _____ Mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, con documento de identidad (o pasaporte) No. _____ De _____, manifiesto mi voluntad como titular del derecho de autor de **autorizar a la Universidad Santiago de Cali**, identificada con NIT 890.303.797, una licencia especial, gratuita y sin limitación alguna del documento con **LINEA DE INVESTIGACIÓN** _____ para los fines académicos-investigativos que se integra al Repositorio Institucional, el cual se ajusta a las siguientes características: **a)** Estará vigente a partir de la fecha que se incluye en el Repositorio, por un plazo de 5 años , que serán prorrogables indefinidamente por el tiempo que dure el derecho patrimonial del autor (durante toda la vida del autor y 70 años más que confiere la Ley Nacional). El autor podrá dar por terminada la licencia, solicitándolo a la Universidad por escrito. **b).** El Autor autoriza a la Universidad Santiago de Cali convertir la obra en el formato que el Repositorio lo requiera (impreso, digital, electrónico, usos en red o cualquier otro conocido o por conocer), con fines de preservación documental. **c).** El Autor autoriza a la Universidad Santiago de Cali para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios: Bibliotecas digitales locales y Redes mundiales de acceso científico, para promover su difusión, visibilidad y prestigio nacional e internacional, con fines estrictamente educativos, científicos y culturales en los términos establecidos en la ley 23 de 1982, ley 44 de 1993. Decisión Andina 351de 1993. Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre derechos de autor. **d).** El Autor acepta que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica. **e).** Esta autorización no implica renuncia a la facultad que tengo de publicar posteriormente la obra, en forma total o parcial. **f).** El Autor manifiesta que se trata de una obra original y la realizó sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, obra sobre la que tiene los derechos que autoriza y que es él o ellos quienes asumen total responsabilidad por el contenido de su obra ante la Universidad Santiago de Cali y ante terceros. En todo caso la Universidad Santiago de Cali se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación. **g).** La Universidad Santiago de Cali no será responsable de ninguna utilización indebida del documento por parte de terceros, será exclusivamente mi responsabilidad atender personalmente cualquier reclamación que pueda presentarse a la Institución. **h).**El Autor autoriza que la obra sea puesta a disposición del público en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la Universidad Santiago de Cali, en las "Condiciones de uso de estricto cumplimiento "de los recursos publicados en repositorio Institucional USC.

Información de confidencialidad:

Este Trabajo de Grado o Tesis contiene información privilegiada, estratégica, secreta, confidencial o similar, o hace parte de una investigación que se adelanta la cual los resultados finales no se han publicado.
SÍ ☐ NO ☐

Si su respuesta es **SÍ** por favor mencione mediante una carta el motivo y el tiempo de restricción.

DINÁMICA DE INVESTIGACIÓN (Definida por cada Facultad. Consultar con su asesor)

Grupo de Investigación	
Línea de Investigación	
Área	
Tema	

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Dependencia y/o Facultad:							
Programa Académico:							
Pregrado:		**Especialización:**		**Maestría:**		**Doctorado:**	

INFORMACIÓN Y CATEGORÍA DEL DOCUMENTO. Marque con X

Monografía					
Trabajo de Grado (Pregrado y Especialización)					
Tesis (Maestría y Doctorado)					
Título y subtítulo del documento:					
Palabras Clave					

Como prueba de mi aceptación, se firma en Santiago de Cali, a los ___ días del mes ____del año ___

Nombre:

Cédula:

Correo y/o Teléfono: