

Ciudad, Fecha

XIII CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SOCIEDAD DE HISTORIA DE LA EDUCACIÓN LATINOAMERICANA

Grupo de investigación Infancias -Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Sociedad de la Historia de la Educación Latinoamericana- SHELA

De acuerdo a lo señalado en los artículos 76 y 77 de la Ley 23 de 1982 de la República de Colombia, las normas internacionales sobre Derechos de Autor, y las demás disposiciones legales y jurisprudenciales concordantes, yo (nosotros):

Nombre completo	Identificación

Declaro (declaramos) que soy (somos) autor (autores) de la ponencia titulada:

_____ y cedo a la **Sociedad de Historia de la Educación Latinoamericana SHELA y a la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, grupo de investigación INFANCIAS**, los derechos exclusivos para editar, publicar, reproducir, distribuir copias a través de medios físicos o electrónicos la ponencia referida anteriormente, y declaro:

- Que es un trabajo original.
- Que soy (somos) titulares exclusivos de los derechos patrimoniales y morales de autor
- Que la ponencia se encuentra libre de embargo, gravámenes, limitaciones o condiciones (resolutorias o de cualquier otro tipo), así como de cualquier circunstancia que afecte la libre disposición de la misma
- Que no ha sido previamente publicada en otro medio.
- Que no ha sido remitida simultáneamente a otra publicación.
- Que todos los autores han contribuido intelectualmente en su elaboración.
- Que todos los autores han leído y aprobado la versión final del manuscrito remitido.
- Que para ser publicada en las memorias del evento se transfieren todos los derechos de autor al editor, sin cuyo permiso expreso no podrá reproducirse ninguno de los materiales publicados en la misma.

Los autores aceptan que esta autorización se hace a título gratuito, por tanto, se excluye cualquier posibilidad retribución económica, en especie, o de cualquier índole, por la publicación, distribución o cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente autorización.

En constancia se firma la presente autorización el día ____ del mes ____ del año ____ en la ciudad de _____.

Cordialmente,

FIRMA:
NOMBRE:
N°. DE IDENTIFICACIÓN:
NACIONALIDAD:
CIUDAD:
PAÍS:
TELÉFONO:
E-MAIL: