Autorización para publicación de tesis

En calidad de titular/es de derechos de propiedad intelectual de la tesis que se detalla a continuación, informo a la Facultad de Filosofía y Letras de la UNT, mi/nuestra decisión de concederle en forma gratuita, no exclusiva y por tiempo ilimitado la autorización para:

* Publicar el texto de la tesis más abajo indicado, exclusivamente en medio digital, en el sitio Web de la Facultad de Filosofía y Letras de la UNT **(**hasta tanto se cree y habilite el Repositorio institucional de la misma) con fines estrictamente académicos. Permitir a la Facultad que establezca, sin producir cambios en el contenido, los formatos de publicación en la Web para su más adecuada visualización, resguardo y preservación a largo plazo de la presente obra.

Declaro:

- Ser el/los único/s titular/es de derechos de propiedad intelectual sobre la obra

- Que el contenido de la obra en cuestión no tiene ningún compromiso de

 embargo o indisponibilidad.

- El contenido de la obra no infringe derechos de propiedad intelectual ni de

 ningún otro tipo, de terceros.

3. **Descripción de la tesis:**

Título y subtítulo (completos):………………………………………................................

………………………………………............…………………………………….............

Carrera: …………………………………………………………………………………...

Título académico alcanzado: ……………………………………………………………..

Director/a de la tesis: ……………………………………………………………………..

Co-Director/a de la tesis: …………………………………………………………………

Fecha de defensa:…………………………… Aprobado por Expte. Nº:…………………

Lugar y fecha …………………………………………………………………………………………….

**1. Datos de los Autores/as**

Apellido y Nombre:……………………………………………………………………….

Tipo y Nº de Doc.:……………………… Nacionalidad: ….……………………………..

Dirección: ……………………………Ciudad:………………………………………… Provincia: …………………….Código Postal: …...............Tel. …………………………

Email:………………………………………………..……………………………………

………………………………………………………………….......................................

Firma del Autor/a y Aclaración

**(Completar solo en caso de que la tesis tenga más de un autor/a)**

Apellido y Nombre:……………………………………………………………………….

Tipo y Nº de Doc.:……………………… Nacionalidad: ….……………………………..

Dirección: ……………………………Ciudad:………………………………………… Provincia: …………………….Código Postal: …...............Tel. …………………………

Email:………………………………………………..…………………………………….

………………………………………………………………………….............................

Firma del Autor/a y Aclaración

Apellido y Nombre:……………………………………………………………………….

Tipo y Nº de Doc.:……………………… Nacionalidad: ….……………………………..

Dirección: ……………………………Ciudad:………………………………………… Provincia: …………………….Código Postal: …...............Tel. …………………………

Email:………………………………………………..…………………………………….

………………………………………………………………………….............................

Firma del Autor/a y Aclaración