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.

**Descripción de la tesis:**

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

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

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

1. **Datos del Autor/a:**

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

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

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

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

2. **Datos del Autor/a:**

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

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

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

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

3. **Datos del Autor/a:**

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

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

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

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

Lugar y fecha de presentación

 ………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………...

Firma Autor 1 y Aclaración

…………………………………………………………………………...

Firma Autor 2 y Aclaración

…………………………………………………………………………...

Firma Autor 3 y Aclaración