



Vigilada Mineducación

## Formulario de autorización de publicación de obras

Fecha de entrega de la obra (obligatorio)

\_\_\_\_\_ año / mes / día

### I. Identificación de la obra (campos obligatorios)

Pregrado Especialización Maestría Doctorado 

|                     |                                     |                                      |  |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Escuela:            | Ciencias <input type="checkbox"/>   | Humanidades <input type="checkbox"/> | Administración <input type="checkbox"/>      |
|                     | Ingeniería <input type="checkbox"/> | Derecho <input type="checkbox"/>     | Economía y Finanzas <input type="checkbox"/> |
| Programa académico: |                                     |                                      |  |
| Título al que opta: |                                     |                                      |  |

|                    |
|--------------------|
| Título de la obra: |
|--------------------|

### II. Autores y asesores (campos obligatorios)

#### Autor 1

|                    |   |        |
|--------------------|---|--------|
| Nombre completo:   |   |        |
| Tipo de documento: | Cédula <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | Número |
| ¿Cuál? _____       |   |        |
| Teléfono:          | E-mail:   |        |

#### Autor 2

|                    |   |        |
|--------------------|---|--------|
| Nombre completo:   |   |        |
| Tipo de documento: | Cédula <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | Número |
| ¿Cuál? _____       |   |        |
| Teléfono:          | E-mail:   |        |

#### Autor 3

|                    |   |        |
|--------------------|---|--------|
| Nombre completo:   |   |        |
| Tipo de documento: | Cédula <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | Número |
| ¿Cuál? _____       |   |        |
| Teléfono:          | E-mail:   |        |

#### Asesor 1

|                    |   |        |
|--------------------|---|--------|
| Nombre completo:   |   |        |
| Tipo de documento: | Cédula <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | Número |
| ¿Cuál? _____       |   |        |

#### Asesor 2

|                    |   |        |
|--------------------|---|--------|
| Nombre completo:   |   |        |
| Tipo de documento: | Cédula <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> | Número |
| ¿Cuál? _____       |   |        |

### III. Autorización de publicación digital de la obra

Autoriza en forma voluntaria, gratuita y por tiempo indefinido a la Universidad Eafit para:

|   |   |
|---|---|
| Seleccione <b>SI</b> o <b>NO</b> (campo obligatorio)  |   |
| <p><b>Permitir que otras personas puedan consultar su trabajo en línea:</b> autorizo reproducir, preservar y comunicar públicamente en los Sistemas de Información de la Biblioteca (SINBAD y Repositorio Institucional) el texto del trabajo para que pueda ser consultado en cualquier formato electrónico por el público. Esta autorización se hará extensiva, en los mismos términos, a repositorios académicos administrados por terceros que la Universidad Eafit disponga.</p> | <input type="checkbox"/> Sí autorizo<br>Publicación inmediata |
|   | <input type="checkbox"/> No autorizo                          |

Si marcó **NO AUTORIZO** en la opción anterior, por favor diligencie la información de los siguientes cuadros:

|   |   |
|---|---|
| Indique la razón por la cual no autorizó: | <input type="checkbox"/> Se solicitará una Patente                                      |
|   | <input type="checkbox"/> Se realizará Publicación académica (libro, capítulo, otro)     |
|   | <input type="checkbox"/> Se realizará Publicación científica (artículo, ponencia, otro) |
|   | <input type="checkbox"/> Otra razón. ¿Cuál?   |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Indique por cuánto tiempo deberá restringirse la publicación de la obra: | <input type="checkbox"/> 1 año      |
|  | <input type="checkbox"/> 2 años     |
|  | <input type="checkbox"/> 3 años     |
|  | <input type="checkbox"/> 5 años     |
|  | <input type="checkbox"/> Indefinido |

La autorización debe estar respaldada por las firmas de todos los autores de la tesis o proyecto. En todos los casos se autoriza a la Biblioteca registrar los datos bibliográficos del trabajo en los diferentes sistemas informáticos de la Universidad Eafit.

### IV. Declaración del autor

Esta autorización no implica renuncia a la facultad que tengo de publicar total o parcialmente la obra.

Declaro que soy el autor y titular de los derechos de autor sobre la obra y que la misma es original, por lo tanto, la Universidad Eafit no será responsable de ninguna reclamación que pudiera surgir por parte de terceros que invoquen autoría o titularidad de la obra que presento.

Firma autor 1

Firma autor 2

Firma autor 3

\_\_\_\_\_  
No. Documento:

\_\_\_\_\_  
No. Documento:

\_\_\_\_\_  
No. Documento:

#### Notas

- El documento debe tener las firmas manuscritas de todos los autores o en su defecto, insertar en el mismo campo un archivo con la imagen de cada una de las firmas digitalizadas.
- Adjuntar el presente documento diligenciado y firmado (en formato PDF) en el Repositorio Institucional (<https://repository.eafit.edu.co>), junto con el texto de la tesis y la constancia de aprobación del trabajo de grado. Consultar la guía de autoarchivo para más detalles de este proceso (<http://hdl.handle.net/10784/12512>).

Más información en: <http://www.eafit.edu.co/biblioteca/busqueda-servicios/Paginas/entrega-tesis.aspx>