



AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TRABAJOS EN FORMATO DIGITAL A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD LIBRE

PARTE 1. Términos de la Autorización

Como AUTOR o AUTORES, efectúo entrega de un (1) ejemplar de la siguiente obra y me acojo a los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas e internacionales sobre Derechos de Autor y Propiedad Intelectual, al igual que lo estipulado en el Título X Propiedad Intelectual, del ACUERDO No. 06 (Octubre 25 de 2006) Por el cual se aprueba el Reglamento de Investigación de la Universidad Libre:

Título de la obra	RELACION ENTRE EL RIESGO PSICOSOCIAL Y LA FELICIDAD ORGANIZACIONAL EN LOS TRABAJADORES DEL CONCESIONARIO TOYOTA UBICADO EN VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER.
Director del Trabajo	RICHARD MONROY SEPÚLVEDA
Facultad	FACULTAD DE INGENIERIAS
Programa	POSTGRADO - ESPECIALIZACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
Título Obtenido	ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
Ciudad - Año	SAN JOSÉ DE CÚCUTA - 2020

PARTE 2. Autorización

Autorizo (s) a la Universidad Libre para que disponga de los derechos de comunicación pública, divulgación, préstamo y consulta que me corresponden como autor (es) del presente trabajo de grado, tesis, monografía, artículo científico, trabajo de investigación y otros, en formato virtual, electrónico, digital, en red, Internet, intranet y en general por cualquier formato conocido o por conocer:

Si autorizo

No autorizo

PARÁGRAFO: Certifico que la obra objeto de esta autorización, es de exclusiva autoría y no vulnera derechos de terceros, por lo tanto en caso de presentarse alguna acción o reclamación sobre derechos de autor, asumiré toda la responsabilidad, y saldré en defensa de los derechos aquí autorizados; para todos los efectos la Universidad Libre actúa como un tercero de buena fe.

Respaldo con mi firma la autorización descrita:

Autores:

Apellidos y Nombres:	EXCELINA DEL CARMEN CONTRERAS MADACHES
Correo Electrónico:	excecontreras@gmail.com
Apellidos y Nombres:	MILDREY SUESCUN CABEZAS
Correo Electrónico:	Mildrey-17@hotmail.com
Apellidos y Nombres:	
Correo Electrónico:	
Apellidos y Nombres:	
Correo Electrónico:	
Apellidos y Nombres:	
Correo Electrónico:	

Firma:	
C.C.	37444013
Firma:	
C.C.	1116788761
Firma:	
C.C.	
Firma:	
C.C.	
Firma:	
C.C.	

* Este documento debe incluir las firmas de todos los autores para su recepción.

Fecha: _____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA BIBLIOTECA

RADICACIÓN				
No Rad.	Fecha			Recepcionado por:
	DD	MM	AA	Nombre Completo y firma