

N. Adg → 42169

20  
2019  
0001 ✓



# 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	INDICADORES DE MEJORAMIENTO PARA LA PRODUCCIÓN DE OVINOS DE PELO SEMIESTABILADOS EN LA FINCA LA FORTUNA MUNICIPIO DE SIMACOTA BAJO
Director del Trabajo	Paola Andrea Aguirre Fernández
Facultad	Zootecnia
Programa	Zootecnia
Título Obtenido	Zootecnista
Ciudad - Año	Socorro - 2019

## 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:	Juan Carlos Pinzon Pinzon	Firma:	<u>Juan Carlos Pinzón</u>
Correo Electrónico:	<a href="mailto:juanpin2@hotmail.com">juanpin2@hotmail.com</a>	C.C.	<u>1096483465.</u>
Apellidos y Nombres:		Firma:	_____
Correo Electrónico:		C.C.	_____
Apellidos y Nombres:		Firma:	_____
Correo Electrónico:		C.C.	_____
Apellidos y Nombres:		Firma:	_____
Correo Electrónico:		C.C.	_____
Apellidos y Nombres:		Firma:	_____
Correo Electrónico:		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