



LICENCIA DE USO NO EXCLUSIVA PARA LA UTILIZACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA

✓ Susana Alzate Cardona [nombre completo del autor de la obra], mayor de edad, vecino del municipio de..... e identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de

✓ Jorge Andres Villa [nombre completo del autor de la obra], mayor de edad, vecino del municipio de..... e identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de

✗ Valentina Taborda Henao [nombre completo del autor de la obra], mayor de edad, vecino del municipio de..... e identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de

.....[nombre completo del autor de la obra], mayor de edad, vecino del municipio de..... e identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de

.....[nombre completo del autor de la obra], mayor de edad, vecino del municipio de..... e identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de

y [nombre completo del autor de la obra], mayor de edad, vecino del municipio de e identificado(a) con la cédula de ciudadanía número de, quien(es) actúa(n) en nombre propio y en su calidad de titular(es) de los derechos de autor sobre la obra titulada y en adelante se denominarán el(los) LICENCIANTE(S), por medio del presente acto unilateral concede(n) LICENCIA DE USO NO EXCLUSIVA a la UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA, en adelante el LICENCIATARIO, autorizándola para que, de acuerdo con los fines propios de su actividad, utilice dicha obra en el REPOSITORIO INSTITUCIONAL, de conformidad con las siguientes

CLÁUSULAS

PRIMERA. Objeto. A través del presente acto unilateral, el(los) LICENCIANTE(S) concede(n) LICENCIA DE USO NO EXCLUSIVA, a favor del LICENCIATARIO, sobre la obra titulada GRAVEDAD CERU que es entregada en el siguiente formato: PDF, JPEG

En virtud de la presente LICENCIA DE USO NO EXCLUSIVA, el LICENCIATARIO puede usar y explotar la obra ya descrita, por cualquier medio, soporte o procedimiento, según lo considere necesario, y de acuerdo con las políticas de su Repositorio Institucional, y queda facultado para el almacenamiento, la reproducción, la comunicación pública, la transformación (entendida como adaptación y ajuste de formatos) y la distribución de tal



Universidad
Pontificia
Bolivariana

Vicerrectoría Académica
Sistema de Bibliotecas

Código:

usos ilícitos y no autorizados de la obra que realicen los usuarios del Repositorio Institucional, por fuera de los usos permitidos por la ley.

OCTAVA. Normativa. El(los) LICENCIANTE(S) declara(n) que conoce(n) y acepta(n) las políticas del Repositorio Institucional de la Universidad Pontificia Bolivariana y el Estatuto de Propiedad Intelectual de esta institución. De igual forma, acepta(n) que cualquier cambio efectuado en la prealudida normativa no altera los derechos adquiridos por el LICENCIATARIO en virtud de la presente LICENCIA DE USO NO EXCLUSIVA.

En señal de asentimiento y para constancia, el presente acto unilateral se firma en dos ejemplares del mismo tenor, por parte de el(los) LICENCIANTE(S), en la ciudad de Medellín, a los (25) días del mes de Mayo del año 20..18

Firma: Susana Alzate Cardon.
 Nombre: Susana Alzate
 Documento de identidad: 1037639186
 Dirección: Cra 27 CN 23 Sur 51.
 Teléfono: 3136815850
 Correo electrónico: Susana.alzate@upb.edu.co

Firma: Jorge Andrés Villa Ortiz
 Nombre: Jorge Andrés Villa Ortiz
 Documento de identidad: 1017100341
 Dirección: Cll 43 Sur No 42B-47
 Teléfono: 3003664849
 Correo electrónico: jorge.villa@upb.edu.co

Firma:
 Nombre:
 Documento de identidad:
 Dirección:
 Teléfono:
 Correo electrónico:

Firma:
 Nombre:
 Documento de identidad:
 Dirección:
 Teléfono:
 Correo electrónico:

Firma:
 Nombre:
 Documento de identidad:
 Dirección:
 Teléfono:
 Correo electrónico:

Nombre y firma de quien recibe: Meli Usma

Wócleo 6

- Falta una firma y una foto



Nombres y apellidos: **Jorge Andrés Villa Ortiz.**
Número de identificación (cédula): **1017160341**
Dirección: **Cll 43C sur No 42D-47**
Ciudad: **Medellín**

Nombres y apellidos: **Susana Alzate Cardona.**
Número de identificación (cédula): **1037639986.**
Dirección: **Cra 27 CN° 23 Sur 51.**
Ciudad: **Medellín.**

Nombres y apellidos:
Número de identificación (cédula):
Dirección:
Ciudad:

Nombres y apellidos:
Número de identificación (cédula):
Dirección:
Ciudad:

Nombres y apellidos:
Número de identificación (cédula):
Dirección:
Ciudad:

Actúan en

- En nombre propio
 En representación de un menor de edad o incapaz

PRIMERO. Por medio del presente documento autorizo a la UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA para que use, reproduzca y revele mi imagen personal y/o mi proyecto académico, a título gratuito, en los medios específicos que se indican a continuación:

- Fotografía
 Imágenes y testimonios en videos
 Películas

Otro Cuál: _____

SEGUNDO. Doy mi consentimiento para permitir que se use mi imagen en los medios marcados en el ítem "PRIMERO".

Wocleo 6

- Falta una firma y una foto



Nombres y apellidos: **Jorge Andrés Villa Ortiz.**
Número de identificación (cédula): **1017160341**
Dirección: **Cll 48C sur No 42D-47**
Ciudad: **Medellin**

Nombres y apellidos: **Susana Alzate Cardona.**
Número de identificación (cédula): **103763986.**
Dirección: **Cra 27 CN° 23 Sur 57.**
Ciudad: **Medellin.**

Nombres y apellidos:
Número de identificación (cédula):
Dirección:
Ciudad:

Nombres y apellidos:
Número de identificación (cédula):
Dirección:
Ciudad:

Nombres y apellidos:
Número de identificación (cédula):
Dirección:
Ciudad:

Actúan en

- En nombre propio
 En representación de un menor de edad o incapaz

PRIMERO. Por medio del presente documento autorizo a la UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA para que use, reproduzca y revele mi imagen personal y/o mi proyecto académico, a título gratuito, en los medios específicos que se indican a continuación:

- Fotografía
 Imágenes y testimonios en videos
 Películas

Otro Cuál: _____

SEGUNDO. Doy mi consentimiento para permitir que se use mi imagen en los medios marcados en el ítem "PRIMERO".

TERCERO. Igualmente, autorizo a la UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA para que haga uso de mi imagen y/o mi proyecto académico para los siguientes propósitos:

- Informativos
- Promocionales – Publicitarios
- Académicos

CUARTO. Entiendo que en cualquier momento puedo revocar este consentimiento. La revocación deberá ser hecha por escrito y comunicada a la UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA – Oficina de Comunicaciones y Relaciones Públicas. (Circular Primera # 70 – 01. Teléfono: 3544544 comunicaciones@upb.edu.co).

Dado en Medellin a los (25) días del mes Mayo de 2018.

Nombre: Jorge Andres Villa Ortiz
Firma: [Firma manuscrita]
Cédula: [Firma manuscrita]
ID: cc. 1017160341
ID: 000087442

Nombre: Susana Alzate Cardona.
Firma: [Firma manuscrita]
Cédula: 1037639186
ID: 000269086

Nombre:
Firma:
Cédula:
ID:

Nombre:
Firma:
Cédula:
ID:

Nombre:
Firma:
Cédula:
ID: