(*Para llenar, sustituya las palabras en rojo por la información que éstas solicitan*)

Cuidad, País, a día de mes de año.

Carta de Cesión de Derechos de Autor

M. E. Roberto Ramírez Espitia

Coordinador del libro

Hemisferios: Alianzas de la táctica a la práctica.

PRESENTE:

Yo, Nombre Completo, identificado*(a)* con tipo y número de documento de identificación, confiero por medio de este documento la autorización al Comité Editorial del libro *Hemisferios. Alianzas de la táctica a la práctica*, y a la(s) autoridad(es) competente(s) e institución(es) editorial(es) de dicha publicación, para publicar y difundir de manera gratuita a través de los medios físicos o electrónicos (conocidos y por conocer), el texto titulado:

“Título del texto”

Producto de mi inspiración literaria *(en caso de escribir desde alguna institución, agregar aquí, continuando:* en la (el) Nombre de la institución que representa el (la) autor(a)*)*.

El Comité Editorial unido por los esfuerzos de la publicación del libro *Hemisferios. Alianzas de la táctica a la práctica*, e instituciones académicas, divulgativas y culturales sumadas a este propósito, como grupo sin ánimo de lucro, queda por lo tanto facultado para ejercer plenamente los derechos anteriormente mencionados, en virtud de su actividad misional de propender por el impulso de la educación, la sensibilización, la conciencia y el cuidado del medio ambiente tanto en México como en Chile.

El *(La)* autor*(a)* acepta que esta autorización se hace a título gratuito y que, por lo tanto, se excluye cualquier posibilidad de retribución económica, en especie, o de cualquier índole, por la publicación, distribución o cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente autorización.

En constancia, se firma la presente autorización el día de mes de año en la ciudad de Ciudad, País.

Cordialmente

Firma autógrafa (firmar una vez impreso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo

Tipo de documento de identificación y número: Tipo y número

Nacionalidad: Nacionalidad

Institución que representa: Nombre de la institución (en caso de proceder)

Domicilio: Domicilio

Ciudad: Ciudad

Teléfono: Teléfono

E-mail: e-mail

*(Una vez completada la información que se solicita, proceda a igualar el color de fuente a negro y borrar las indicaciones en itálicas dentro de los paréntesis. Borre “*Firma autógrafa*”, imprima el documento y firme en el espacio correspondiente).*

