Ciudad de México a ## de mes\_\_\_\_ de 202\_.

**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

**P R E S E N T E**

Bajo protesta de decir verdad NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO (SIN ABREVIACIONES Y SIN INCLUIR GRADO ACADÉMICO) manifiesto haber participado en forma remunerada en la realización de la obra titulada **“ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO DE LA OBRA COMO APARECE EN EL LIBRO/PROGRAMA DE COMPUTO/BASE**”, con recursos del Instituto Politécnico Nacional (IPN), por lo que de conformidad con el artículo 83 de la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA), reconozco que el IPN es titular de los derechos patrimoniales sobre la misma y le corresponden las facultades relativas a la divulgación, integridad de la obra y de colección y conservo el derecho a figurar como autor.

Asimismo, respondo por la autoría y originalidad de la citada obra; y relevo de toda responsabilidad al Instituto Politécnico Nacional de cualquier demanda o reclamación que llegara a formular alguna persona física o moral que considere que con esta obra es afectado en algún derecho de propiedad intelectual, asumiendo todas las consecuencias legales y económicas.

**A U T O R**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO (SIN ABREVIACIONES Y SIN INCLUIR GRADO ACADÉMICO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **nombre(s)** | **Primer apellido** | **segundo apellido** |
| **R.F.C.:** | | |
| **Lugar de Nacimiento:** | | |
| **Fecha de Nacimiento:** | | |
| **Nacionalidad:** | | |
| **Teléfono oficina Y EXT.:** | | |
| **Teléfono Particular:** | | |
| **Domicilio: CALLE: No. Ext. No. Int.**  **Colonia: alcaldía O MUNICIPIO:**    **ENTIDAD FEDERATIVA: c. p.** | | |