



Universidad Autónoma del Estado de México

LICENCIA DE USO

Toluca, Estado de México, a ____ de ____ de 2026.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

P R E S E N T E

El(la) que suscribe, quien se identifica con _____ expedida/o por _____ número _____, con domicilio ubicado en _____, con número Registro Federal de Contribuyentes _____; con fundamento en los artículos 1, 3, 13, 18, 21, 27, 30 y demás aplicables de la Ley Federal del Derecho de Autor y su Reglamento vigentes, declaro bajo protesta de decir verdad ser la persona autora de la imagen y/o video presentado en la presente convocatoria denominada **“RECONOCIMIENTO LIDERAZGOS COMUNITARIOS”**; firmo la presente Licencia de Uso Gratuita y No Exclusiva, para que dicha imagen y/o video sea publicada e integrada en los medios impresos y digitales con los que cuenta la institución, por lo que manifiesto mi conformidad para licenciar su uso gratuito y no exclusivo a favor de la Universidad Autónoma del Estado de México, a efecto de que sea divulgada, publicada, distribuida, reproducida, comunicada públicamente y explotada en general por cualquier medio y en cualquier forma, incluyendo su incorporación a repositorios digitales e institucionales.

Asimismo, declaro que responderé a título personal de la autoría y originalidad de la obra de mérito, manifestando bajo protesta de decir verdad que para su creación no se usó Inteligencia Artificial; así como del ejercicio pacífico de los derechos que se licencian en este acto, manifestando que no existe ninguna otra persona física o moral a la que le pertenezca y cuento con los permisos y autorizaciones necesarias para la suscripción del presente documento; por lo cual libero en este acto de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma del Estado de México, así como de cualquier demanda o reclamación que llegara a formular alguna persona física o moral que considere vulnerados sus derechos o que se suponga con derecho sobre la obra mencionada, asumiendo todas las consecuencias legales y económicas a que hubiera lugar.

FIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

(_____ NOMBRE _____)
AUTOR Y TITULAR



Facultad de Antropología

C. Mariano Matamoros Manzana 005, Universidad, 50130 Toluca de Lerdo, Méx. | Teléfonos de contacto 722 219 4615 – 722 212 0373