Toluca, México a 1 de Octubre de 2011

Espacio Académico, Subdirector Académico. Coordinador de Programa Presente

## Carta de autorización para publicación en el RI

Declaración de autoría original, libre de embargo, susceptible de ser depositado en el Repositorio Institucional y solicitud de evaluación de grado.

Quien firma al calce, declaro bajo protesta de decir verdad que soy el(la) autor(a) de la obra (tipo de obra) \_\_\_\_\_\_ titulada (título de la obra) \_\_\_\_\_ y estoy de acuerdo con la totalidad de su contenido, manifiesto mi conformidad y mi autorización para que se publique en Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Estado de México, con fines académicos y culturales en formato de acceso abierto, en los términos del Reglamento de Acceso Abierto, la Normatividad vigente emitida por la Institución y las legislaciones aplicables en la materia.

Así mismo, declaro que responderé de la autoría y originalidad de la obra de mérito y del ejercicio pacífico de los derechos que autorizo en este acto, manifiesto que no existe otra persona física o moral a la que pertenezca; por lo cual libero de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma del Estado de México de cualquier demanda o reclamación que llegara a formular alguna persona física o moral que se considere con derecho sobre la obra, asumiendo todas las consecuencias legales y económicas a que hubiera lugar.

De igual forma permito que la Oficina de Conocimiento Abierto perteneciente a esta Máxima Casa de Estudios, realice lo propio para el almacenamiento, preservación y difusión de la obra, con fines académicos y culturales en formato de acceso abierto y sin fines de lucro.

Nombre y firma

Huerta Ocaro

No de cuenta: 0911961

Nombre y firma No de cuenta:



Toluca, México a 1 de Octubro de 2091

## Hoja de datos de (los) autor(es)

Nombre: Blanca Isabel Huerta Ocana
Grado académico: Pasante Medico Veterinario Zootecnista OACA
Número de cuenta: 1911961  Grado académico: Pasante Medico Veterinario Zooteanista  Programa educativo de procedencia: Lic. Medicina Veterinaria y Zooteania  Institución dende lebero
Institución donde labora:
Domicilio: Independencia 69, San fco. Tlalcilalcalpan, Almoloya de Juaréz. Teléfono/Fax: Estado de México 557695 3012
Teléfono/ Fax: 557 695 3012
Correo electrónico: el - y-za@ hotman com Huer a James Leane   Nombre y firma
Nombre:
Número de cuenta:
Grado académico:
Programa educativo de procedencia:
Institución donde labora:
Domicilio:
Teléfono/ Fax:
Correo electrónico:
Nombre y firma

Esta información es recabada con fines administrativos para el proceso de titulación del Espacio Académico que suscribe.

Conozco y acepto los terminos de privacidad de la Universidad Autónoma del Estado de México http://web.uaemex.mx/avisos/Aviso\_Privacidad.pdf