

CESIÓN DE DERECHOS Y DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, (nosotros) _____, con número de identidad: _____ autorizo (autorizamos) a Paradigma Revista de Investigación Educativa del Instituto de Investigación y Evaluación Educativas y Sociales de la Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán (UPNFM), para que en los términos establecidos en la CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA, La LEY DEL DERECHOS DE AUTOR Y DE LOS DERECHOS CONEXOS, El Reglamento del Sistema Editorial Universitario y demás normas generales relacionadas con los derechos de autor, publiquen el artículo educativo titulado:

_____.

La Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán hará uso estrictamente académico de este producto y asumirá los costos de su publicación. Los autores no solicitarán derechos patrimoniales a la UPNFM, según lo establecido en el artículo 108 de la Constitución de la República, artículos 39, 40,63, 67 y 84 de la ley Del Derecho de Autor y de los Derechos Conexos. En mi (nuestra) condición de autor (autores) nos reservamos los derechos morales del artículo publicado según lo estipulan los artículos 29, 35, 70, 71 y 79 de la ley Del Derecho de Autor y de los Derechos Conexos.

En mi (nuestra) calidad de autor (autores), manifiesto (manifestamos) que el escrito académico objeto de la presente autorización es original, no ha sido anteriormente publicado y se realizó sin violar o usurpar derechos de autor de terceros y representa expresamente el resultado de un trabajo de investigación. En consecuencia, el artículo es de mi (nuestra) exclusiva autoría y poseo (poseemos) la titularidad sobre la misma. En caso de presentarse cualquier reclamación o acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre el artículo en cuestión, yo como autor asumo (nosotros como autores asumiremos) toda la responsabilidad, y saldré (saldremos) en defensa de los derechos aquí autorizados; para todos los efectos UPNFM actuará como un tercero de buena fe.

En concordancia suscribo (suscribimos) este documento en la ciudad de Tegucigalpa, MDC, a los ____ días del mes de _____ de _____.

NOMBRE	FIRMA	DOC. IDENTIDAD