**AUTORIZACIÓN PARA REPRODUCCIÓN, USO, PUBLICACIÓN Y DIVULGACIÓN POR PARTE DEL ICANH DE LAS OBRAS CIENTÍFICAS DE SU AUTORÍA**

Yo, **_____**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de **_____**, identificado con la cédula de ciudadanía **_____,** expedida en **_____**, en calidad de titular de los derechos patrimoniales de las obras relacionadas a continuación, suscribo el presente documento con el fin de autorizar al **INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA –ICANH-** su reproducción, uso, publicación y divulgación con fundamento en los artículos 12 y 30 de la Ley 23 de 1982 y la Ley 1915 de 2018 en los siguientes términos:

a) La autorización al **INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA –ICANH-** se limita al uso en las condiciones contempladas en el presente documento de las obras tituladas:

- ----------

b) La autorización se limita a la reproducción de la obra en repositorios digitales o plataformas virtual de acceso general, únicamente con fines de divulgación y consulta pública. En todo caso, la consulta de la obra implicará la atención de las normas sobre derechos de autor, por lo que se advertirá que la obra deberá ser adecuadamente referenciada en el marco de ejercicios de análisis e investigaciones posteriores.

c) La presente autorización se realiza a título gratuito.

d) Los derechos morales del autor (o autores) sobre la obra corresponden a éste (o a estos) y en tal virtud, el **INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA –ICANH-** se obliga a reconocerlos expresamente y a respetarlos de manera rigurosa.

Esta autorización se concede por término indefinido y no constituye en ningún momento transferencia de algún derecho patrimonial de autor y, por lo tanto, cualquier otra modalidad de explotación, reproducción, transformación, comunicación pública o distribución no relacionada con la autorización aquí concedida, se entenderá como no otorgada.

Asimismo, me comprometo/nos comprometemos a responder por cualquier reclamación que en materia de derecho de autor se pueda presentar, exonerando de cualquier responsabilidad al **INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA –ICANH-**.

En caso de no autorizar al ICANH por favor diligenciar la siguiente casilla:

No autorizo ☐

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento a los _____ (___) días del mes de _____ del año 202__.

___
_____
Firma del autor