 <small>Escuela Superior de Administración Pública</small>	<b>FORMATO LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE OBRAS EN EL REPOSITORIO CDIM</b>	<b>CÓDIGO: RA-FO-001</b>
		<b>VERSIÓN: 02</b>
		<b>FECHA: 15/11/2024</b>
<b>Proceso: Recursos de Aprendizaje</b>		

Fecha de entrega: 2026 / 01 / 21

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

Marque una opción según corresponda:

Trabajo de grado pregrado	Trabajo de grado especialización	Trabajo de grado maestría	Investigación	Libro	Otro
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TÍTULO DE LA OBRA:** Apoyar a la Personería Municipal de Ibagué en el seguimiento e implementación de la Política Pública integral dirigida a las comunidades indígenas del Municipio de Ibagué durante el periodo 2019 – 2025, de conformidad con el Decreto 1000-1384 del 09 de diciembre del 2019 del Municipio de Ibagué

### 2. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA DE LA OBRA

Por medio de este documento, autorizo por tiempo indefinido a la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) para que publique en forma electrónica el total del contenido, imágenes y anexos de la obra con el fin de ser consultada por los usuarios del Repositorio CDIM, bajo los siguientes términos:

- De acuerdo con la Ley 23 de 1982, sus desarrollos y la legislación vigente en materia de derechos de autor, la ESAP queda facultada para el uso y manejo de la información.
- Manifiesto (manifestamos) que la obra es original y que la realicé (realizamos) sin violar o usurpar derechos de autor de terceros. Por lo tanto, mi (nuestra) obra es de exclusiva autoría y tengo (tenemos) la titularidad total de los derechos patrimoniales.
- Autorizo (autorizamos) a la ESAP a incluir la obra en los índices y buscadores que la institución estime convenientes para su visibilidad y consulta.
- Manifiesto (manifestamos) que soy (somos) conocedor(es) del alcance internacional de la publicación electrónica de la obra en internet. Que mi (nuestra) obra no está limitada ni protegida por ningún acuerdo de confidencialidad, no es un secreto industrial, no es una invención patentable y no cuenta con ningún otro tipo de restricción para su publicación.
- Acepto (aceptamos) que la ESAP convierta el documento a cualquier medio o formato para su preservación digital.
- Acepto (aceptamos) que la autorización se hace a título gratuito, por lo que renuncio (renunciamos) a cualquier tipo de retribución o pago por la publicación y/o por cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia.

En concordancia con lo anterior, autorizo el licenciamiento de la mencionada obra según los siguientes términos (marque una opción):

Tipo de Licencia	Seleccione
BY: Atribución 4.0 Internacional	<input checked="" type="checkbox"/>
BY-NC: Atribución-NoComercial 4.0 Internacional	<input type="checkbox"/>
BY-NC-ND: Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional	<input type="checkbox"/>
BY-NC-SA: Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional	<input type="checkbox"/>
BY-ND: Atribución-SinDerivadas 4.0 Internacional	<input type="checkbox"/>
BY-SA: Atribución-CompartirIgual 4.0 Internacional	<input type="checkbox"/>
Dominio Público (CC0).	<input checked="" type="checkbox"/>

Nota 1: puede ver las especificaciones de las licencias en los siguientes enlaces:

- <https://creativecommons.org/licenses/list.en#international-40>
- <https://creativecommons.org/public-domain/cc0/>

Nota 2: El material aportado se considera culminado y/o finalizado previa aprobación por parte de las facultades o por la Subdirección Nacional de Investigaciones.

Otra (especifique cuál):

**PARÁGRAFO ÚNICO:** En caso de presentarse cualquier reclamación o acción por parte de un tercero en cuanto a los derechos de autor sobre la obra, el (los) autor(es) asumirá(n) toda la responsabilidad y saldrá(n) en defensa de los derechos aquí autorizados. Para todos los efectos, la ESAP actúa como un tercero de buena fe.

**Publicación electrónica (marque con una X la siguiente opción):**

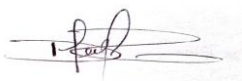
Sí autorizo

No autorizo

Autorizo después de un año **eliminar**

En constancia de lo anterior:

Firma



**Nombre y apellidos:**

**Doris Helena Rada Ortiz**

**Tipo de documento de identidad: Cédula de ciudadanía**

**N° documento de identidad: 65780969 de Ibagué**

**Dirección: Asentamiento Humano Villa Resistencia, Ciudadela Simón Bolívar**

**Teléfono: 3007523253**

**Correo electrónico: [tacumiguapijao@gmail.com](mailto:tacumiguapijao@gmail.com)**

**Dependencia (si aplica): Administrativa**

**Programa académico (Si aplica): Administración Pública Territorial**

**Título al que opta (Si aplica): Administrador Público**

Firma \_\_\_\_\_

**Nombres y apellidos:**

\_\_\_\_\_

**Tipo de documento de identidad:** \_\_\_\_\_

**N° documento de identidad:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Dependencia (si aplica):** \_\_\_\_\_

**Programa académico (Si aplica):** \_\_\_\_\_

**Título al que opta (Si aplica):** \_\_\_\_\_

"La información recolectada en este documento es tratada bajo la política de Datos Personales de la ESAP en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012"