***Formato de consentimiento de autoridad***

**A QUIEN CORRESPONDA**

P R E S E N T E

El/La que suscribe, (nombre de la autoridad competente), en calidad de (puesto o cargo que ocupa) de la/del (nombre de la institución) autorizo el depósito de la colección denominada *(título, nombre con el que se le conoce al conjunto de contenidos)* en *Ameyalli-Repositorio Universitario Especializado en Comunicación Pública de la Ciencia*.

Asimismo, me permito informar que los derechos patrimoniales de la mencionada colección pertenecen a la Universidad Nacional Autónoma de México en conformidad con lo dispuesto en el artículo 83 de la Ley Federal del Derecho de Autor.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre y firma de quien autoriza*

Ciudad Universitaria, a (día) de (mes) de (año)

Av. Universidad No. 3000; Col. UNAM, C.U. Coyoacán;

Ciudad de México, México C. P. 04510