CARTA DE AUTORIZACIÓN DE REPRODUCCIÓN DE IMAGEN Y VOZ

En (ciudad) a (fecha) de noviembre de 2024

Yo *(****nombre completo del director de tesis/investigador titular****)*, por mi propio derecho, en calidad de autor(a) y de representante del resto de autores(as) del video denominado*(****título* del video entrecomillado”)**, que en lo sucesivo será denominado “VIDEO”, manifiesto que autorizamos a título gratuito la reproducción, retransmisión y distribución del “VIDEO” a favor del Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C., que en lo sucesivo será denominado “CIAD”.

Lo anterior en términos de los antecedentes y consideraciones siguientes:

1. Que la presente autorización para la reproducción, retransmisión y distribución del “VIDEO” se otorga en virtud de lo estipulado en las bases de la Convocatoria y en las Guías de Participación para las **“Sesiones de *Flash Talks*”** que se llevarán a cabo en el marco la Tercera Edición del Congreso Interdisciplinario de Nutrición, Ciencia y Tecnología, que en lo consecuente será denominado “CIYNCYT”
2. Que el uso y reproducción del “VIDEO” se brinda sin compensación alguna, autorizando el “CIAD” con la libertad de transmitir en los medios que consideren pertinentes, sin reservarme acción legal de ningún tipo.
3. Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el “VIDEO” es original, inédito y propio, que no existe impedimento de ninguna naturaleza para la autorización que se está haciendo, respondiendo además por cualquier acción de reivindicación, plagio u otra clase de reclamación que al respecto pudiera sobrevenir.
4. Que la autorización que se concede al “CIAD” respecto al “VIDEO” se rige a los términos del artículo de la Ley Federal del Derecho de Autor vigente y se realiza específicamente para las actividades del “CIYNCYT”.
5. Manifiesto que tanto yo como el resto de autores(as) del “VIDEO” a quienes represento, estamos enterados del contenido y alcance legal de la presente autorización, firmando al final del presente documento para su certificación. Señalo como correo electrónico para recibir futuras notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente:

**Firma y Nombre Completo del Director(a) de Tesis/Investigador(a) titular**