

## LICENCIA DE USO – AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES

Actuando en nombre propio identificado (s) de la siguiente forma:

Nombre Completo EDWIN ALFONSO CALDERON HERNANDEZ

Tipo de documento de identidad: C.C.  T.I.  C.E.  Número: 79762444

El (Los) suscrito(s) en calidad de autor (es) del trabajo de tesis, monografía o trabajo de grado, documento de investigación, denominado:

**PROPUESTA DE EDUCACION MÉDICA INTEGRAL Y FUNCIONAL, PARA LA ADHERENCIA Y PREVENCION EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS CRONICAS.**

Dejo (dejamos) constancia que la obra contiene información confidencial, secreta o similar:

SI  NO  (Si marqué (marcamos) SI, en un documento adjunto explicaremos tal condición, para que la Universidad EAN mantenga restricción de acceso sobre la obra).

Por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) a la Universidad EAN, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad EAN y a los usuarios de bases de datos y sitios webs con los cuales la Institución tenga convenio, a ejercer las siguientes atribuciones sobre la obra anteriormente mencionada:

- A.** Conservación de los ejemplares en la Biblioteca de la Universidad EAN.
- B.** Comunicación pública de la obra por cualquier medio, incluyendo Internet
- C.** Reproducción bajo cualquier formato que se conozca actualmente o que se conozca en el futuro
- D.** Que los ejemplares sean consultados en medio electrónico
- E.** Inclusión en bases de datos o redes o sitios web con los cuales la Universidad EAN tenga convenio con las mismas facultades y limitaciones que se expresan en este documento
- F.** Distribución y consulta de la obra a las entidades con las cuales la Universidad EAN tenga convenio

Con el debido respeto de los derechos patrimoniales y morales de la obra, la presente licencia se otorga a título gratuito, de conformidad con la normatividad vigente en la materia y teniendo en cuenta que la Universidad EAN busca difundir y promover la formación académica, la enseñanza y el espíritu investigativo y emprendedor.

Manifiesto (manifestamos) que la obra objeto de la presente autorización es original, el (los) suscritos es (son) el (los) autor (es) exclusivo (s), fue producto de mi (nuestro) ingenio y esfuerzo personal y la realizó (zamos) sin violar o usurpar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es de exclusiva autoría y tengo (tenemos) la titularidad sobre la misma. En vista de lo expuesto, asumo (asumimos) la total responsabilidad sobre la elaboración, presentación y contenidos de la obra, eximiendo de cualquier responsabilidad a la Universidad EAN por estos aspectos.

En constancia suscribimos el presente documento en la ciudad de Bogotá D.C.,

NOMBRE COMPLETO: EDWIN ALFONSO CALDERÓN HERNANDEZ

FIRMA: The signature is a handwritten scribble in black ink. The stamp is circular with a leaf logo at the top. The text inside the stamp reads: 'MEDICAL BS' at the top, 'Dr. Edwin Calderón H.' in the middle, 'Médico & Cirujano General' below that, and 'B.M. 542382/07' at the bottom.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79762444

FACULTAD: ADMINISTRACION, FINANZAS Y CIENCIAS ECONÓMICAS

PROGRAMA ACADÉMICO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Fecha de firma: 23/07/2020