**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y AUTORIZACIÓN**

**Señores**

**Escuela Normal Superior de Ibagué**

Los firmantes sometemos el trabajo titulado *“nombre de la ponencia*” a la apreciación de los pares evaluadores del IV Congreso de Pedagogía y Formación de Maestros. En caso de que este documento sea aprobado para ponencia, autorizamos a la Escuela Normal Superior de Ibagué a incluir el resumen y el texto en su versión íntegra en las Memorias del evento las cuales serán publicadas en forma impresa y/o electrónica (on-line en el sitio electrónico de dicha institución).

Declaramos que el documento postulado es completamente original y respeta lo establecido en la Ley 23 de 1982 y demás normas colombianas vigentes sobre derechos de autor.

Atentamente,

Datos del autor/a:

1o autor (nombre y apellidos completos):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

C.C.:

2o autor (nombre y apellidos completos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección completa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

C.C.:

Recuerde diligenciar este documento, imprimirlo, firmarlo y enviarlo escaneado al correo educongreso@ensibague.edu.co