

San Luis Potosí, SLP. día de mes de año

DRA. GUADALUPE PATRICIA RAMOS FANDIÑO
DIRECTORA DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS DE LA UASLP
PRESENTE.-

La que suscribe **Nombre del coordinador**, coordinador del programa de **Nombre del programa académico** de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, solicito el apoyo del personal a su digno cargo para realizar el depósito en el repositorio institucional de la UASLP, de la tesis "**Título de la tesis**" realizada por el alumno **Nombre del alumno**, cuya co-titularidad comparten con **Nombre del director / asesor / revisor** .

El grupo de cotitulares de esta tesis han solicitado que dicho depósito se realice con acceso embargado ya que **motivos del embargo** por lo cual se requiere de un periodo de embargo de **periodo de embargo**, bajo la licencia Creative Commons: **tipo de licencia**, y bajo formato **C3-TC, para tesis de un único alumno cuando el Director comparte la titularidad con el tesista.**

Hemos sido informados de manera previa y consentimos, que durante este embargo se encontrará disponible la versión pública de la tesis, ocultando **los resultados** y una vez que concluya el embargo estará disponible la versión completa.

Atentamente.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR