****



 San Luis Potosí, S.L.P. **Fecha**

**DRA. GUADALUPE PATRICIA RAMOS FANDIÑO**

**DIRECTORA DEL SISTEMA DE BIBLIOTECAS**

**UASLP**

**P R E S E N T E**

El/La que suscribe, (nombre del director de tesis) Director del trabajo de tesis de (maestría/doctorado) 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 estudiante).

Se solicita además, que dicho depósito se realice con **acceso embargado**  debido a que de este trabajo se derivarán obras que serán publicadas, por lo cual se solicita un período de embargo por **no**. años, bajo la licencia creative commons: (Atribución-No comercial-Compartir igual 4.0 **ó** Atribución-No comercial-Sin Derivadas 4.0).

Hemos sido informados de manera previa y consentimos, que durante este embargo se encontrará disponible solo la versión pública de la tesis, y una vez que concluya el embargo se publicará la versión completa.

Agradeciendo de antemano la atención prestada, queda de usted,

**Atentamente:**

**(Nombre y firma del Director de tesis) (Nombre y firma del Codirector de tesis)**

**(Nombre y VoBo del Coord. del programa)**