

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Lugar
Fecha

Con el entendido y aceptando que los resultados de la dictaminación de este artículo son inapelables; en caso de ser aceptado para su publicación, **AUTORIZO** al Instituto de Administración Pública del Estado de Chiapas a difundir mi trabajo en las redes electrónicas, impresiones, reimpressiones, colecciones de artículos, antologías y cualquier otro medio utilizado por él para alcanzar un mayor auditorio.

I understand and accept that the results of evaluation are inappealable. If my article is accepted for publication, I **authorize** to Instituto de Administración Pública del Estado de Chiapas to reproduce it in electronic data bases, prints, reprints, anthologies or any other media in order to reach a wider audience.

Artículo (Article):

Nombre (Name)

Firma (Signature)