Ciudad de México a …..… de ………………… de 2020.

**Productos Roche, S.A. de C.V.**

Cerrada de Bezares No. 9

Col. Lomas de Bezares,

México, D.F.

El/la que suscribe ………………………………………………..………………………….…………..(nombre y apellidos completos), con identificación oficial ……………….…………………… (tipo de identificación) con número ……………………………………..……………,por mi propio derecho, libre voluntad y bajo protesta de decir verdad; declaro que es mi deseo presentar a Productos Roche S.A. de C.V. y sus empresas afiliadas (en lo sucesivo referidas como “Roche”), el trabajo de mi autoría / co-autoría >> bajo los lineamientos del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE)1 del trabajo titulado <<……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………>> (en lo sucesivo referido como “Obra”), para que éste sea tomado en cuenta como participante en el concurso al premio de investigación Médico “Dr. Jorge Rosenkranz 2020” (en lo sucesivo referido como el “Premio”), en la categoría <<…………………………………………>>. Declaro que no he otorgado a terceros autorización alguna para explotar los derechos de mi Obra y manifiesto expresamente que dicha Obra es de mi invención y autoría; por lo tanto, soy responsable sobre la misma; deslindando en este acto a Roche por cualquier información, alteración, infracción de Patentes o Marcas, asuntos de plagio, controversias, denuncias y/o demandas que pudieran presentarse por el uso de mi Obra.

Así mismo, autorizo de forma expresa a Roche para que utilice mi Obra en relación con el Premio.

Así mismo, manifiesto que la presente autorización es otorgada de manera voluntaria y de conformidad con las disposiciones aplicables de la Ley Federal del Derecho de Autor, por lo que Roche cuenta con mi autorización para la utilización, reproducción, transmisión y todo el material suplementario para el Premio y campañas implementadas por Roche. Si mi Obra resultara ganadora, me ceñiré a lo establecido en las bases del Premio.

**Atentamente,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre completo y Firma)**

1 http://www.icmje.org/