

**CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

**Título Artículo del que se solicita evaluación (en español y en inglés):**

**ACCEDER A MATEMÁTICA 2
a ciegas por análisis 1**

**ACCESS TO MATHEMATICS 2**

**Blindy by calculus 1**

**Datos de cada autor:**

**Nombre y apellido: Aloé, Félix Alejandro**

**Dirección postal completa: Calle 643 nro 1173. La Plata (CP:1900) Argentina**

**Teléfono: +54 9 221 4760107**

**e-mail:** **faloe@mate.unlp.edu.ar**

**Nombre y apellido: D’ Urzo, Paula**

**Dirección postal completa: Calle 146 nro 2446. Berazategui (CP: 1884) Argentina**

**Teléfono: +54 9 11 62586982**

**e-mail:** **paula1durzo@gmail.com**

**Nombre y apellido: Reyna, Malena**

**Dirección postal completa: Calle 47 nro 307 depto 3ºA. La Plata (CP:1900) Argentina**

**Teléfono: +54 9 221 50451023**

**e-mail:** **malereyna.13@gmail.com**

El/los autores certificamos que este trabajo no ha sido publicado ni está en vías de consideración para su publicación en otra revista. Aceptamos las normas de publicación de la Revista. Asimismo transferimos gratuitamente los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo a la **Revista de Educación Inclusiva** para editar, publicar en cualquier lengua y soporte (papel y digital: cd-rom, dvd, memoria USB, en línea, e-book, epub, etc), alojar, difundir, explotar, distribuir y comunicar públicamente para su consulta y/o descarga *on line* de su contenido - total o parcial–, en el ámbito de todo el mundo, por todos los medios y canales disponibles y en cualquiera de las formas, medios y modalidades que la tecnología permite, entre otros y a título enunciativo pero no limitativo, plataformas basadas en Internet, PCs, PDAs, teléfonos móviles y cualesquiera otros dispositivos inalámbricos, con el propósito de difundir su contenido entre la comunidad educativa y todas las personas interesadas en la educación. De igual modo se autoriza la comunicación pública de la obra, tanto de modo completo como parcial, a través de repositorios institucionales.

Firma del autor/a:

Fecha: