

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UCT

Nosotros, EVELYN CHURA QUISPE Y NERY ROXANA CHAMBI QUISPE, autor (es) del Trabajo Académico titulado "ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA PARA FORTALECER LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS BÁSICAS EN ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA", desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO / TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN ESPECIAL: AUDICIÓN Y LENGUAJE**, sustentado y aprobado el 30 de Enero del 2023. Cedo (Cedemos), los derechos a la **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI** para publicar por plazo indefinido la versión digital del documento indicado en el Repositorio Institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha investigación de manera gratuita pudiendo visualizarlas, revisarlas, imprimirlas y/o grabarlas siempre y cuando se respeten los derechos de autor y sea citada correctamente. En virtud de esta autorización, la universidad podrá reproducir mi tesis en cualquier tipo de soporte, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro (Declaramos) bajo juramento que esta investigación es una creación de mi (nuestra) autoría con titularidad compartida y que no infringe los derechos de autor de terceras personas. Asimismo, se deja constancia que los archivos digitales (formato PDF y WORD) entregados a la UCT como parte del proceso de obtención del Título Profesional o Grado Académico, es la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado.

Por ello, el tipo de acceso autorizado para la publicación en el Repositorio Institucional es el siguiente:

| CATEGORÍA DE ACCESO | DESCRIPCIÓN DEL ACCESO | MARCAR (X) |
|------------------------|--|------------|
| ABIERTO | Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir. | |
| RESTRINGIDO | Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica. | х |

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

| Firma | Investigador | Investigador |
|--------------------|------------------------------|------------------------------|
| DNI | 41613156 | 45098139 |
| Correo Electrónico | churaevelyn7@gmail.com | nerychambi18@gmail.com |
| Número Telefónico | 959847836 | 953 777 255 |
| Fecha y Hora | 30-01-2023 siendo las 9:50am | 30-01-2023 siendo las 9:50am |

| FIRMA ALUMNO 1 | HUELLA ALUMNO 1 | FIRMA ALUMNO 2 | HUELLA ALUMNO 2 |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Alf | | Robert | |