

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

Yo (Nosotros),

ROSARIO MERCEDES ALIAGA CASTAÑEDA

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1

LARRY SHERMAN VALDIVIA PAREDES

NOMBRES Y APELLIDOS - AUTOR2

Autor (es) DE LA TESIS, titulado:

PROPOSITO DE VIDA Y RESILIENCIA EN MUJEJRES VICTIMAS DE VIOLENCIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE EMERGENCIA MUJER HUAYLAS – CARAZ 2022

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

	The second secon				
Desarrollado para obtener el	GRADO ACAI	ÉΜ	ICO de:		
MAESTRO EN					
	INTERVENCIÓN EN VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES				
	MENCIÓN DEL GRADO A OPTENER				
Sustentado y aprobado el	04	de	Abril	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:

	Investigador 1	Investigador 2
Firma	ALL ALL	Daw J
DNI	09621760	28600398
Correo Electrónico	raliga68@hotmail.com	lasvp77@gmail.com
Número Telefónico	962268833	998674279
Fecha y Hora	01/04/2023 11:30	01/04/2023 11:30