

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

Yo (Nosotras), **NELLY FRANCISCA ALVAREZ ABAD DE CASTILLO** y **CARLA BARTRA BAUTISTA**, autor (es) DEL TRABAJO ACADÉMICO titulado: "ESTRATEGIAS PSICOLINGÜÍSTICAS PARA FAVORECER EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS CON LABIO LEPORINO Y PALADAR HENDIDO, Desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN AUDICION Y LENGUAJE**, sustentado y aprobado el **28 DE MARZO 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.	X
RESTRINGIDO	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	Investigador	Investigador
DNI	40369950	41381997
Correo Electrónico	<u>alvarezabadn1976@gmail.com</u>	<u>carlab70@gmail.com</u>
Número Telefónico	955875019	988602516
Fecha y Hora	02/04/2023 14:00 pm.	02/04/2023 14:00 pm.

FIRMA ALUMNO 1	HUELLA ALUMNO 1	FIRMA ALUMNO 2	HUELLA ALUMNO 2
			