

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

Yo, WASHINGTON DAMIÁN SÁNCHEZ

NOM INTELIGENCIA EMOCIONAL Y APRENDIZAJE COLABORATIVO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE, LIMA-2022

Autor DE **LA TESIS**, titulado:

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO** de:

MAESTRO EN

**INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA**

MENCIÓN DEL GRADO A OBTENER

Sustentado y aprobado el 19 de Setiembre del 2023.

Cedo, 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 bajo juramento que esta investigación es una creación de mi 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)
<b>ABIERTO</b>	Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	<input type="checkbox"/>
<b>RESTRINGIDO</b>	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	<input checked="" type="checkbox"/>

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Investigador	
<b>Firma</b>	
<b>DNI</b>	<b>47262757</b>
<b>Correo Electrónico</b>	wachinito18@hotmail.com
<b>Número Telefónico</b>	<b>987985254</b>
<b>Fecha y Hora</b>	<b>19/9/2023 - a las 10:00 am</b>