

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

Nosotras, **GUTIERREZ SAAVEDRA CINDY TEOFILA Y MANCO HERRERA GABY**, autor (es) **DEL TRABAJO ACADÉMICO**, titulado: **“DETECCION TEMPRANA DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN NIÑOS DE 18 A 36 MESES”**, desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO** de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROPSICOLOGIA INFANTIL Y DEL APRENDIZAJE**, sustentado y aprobado el **03 DE NOVIEMBRE DEL 2023**. 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.

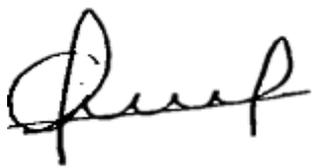
Declaro (Declaramos) bajo juramento que esta investigación es una creación de mi (nuestra) autoría con titularidad compartida y que no infringe los derechos de autor de terceras personas. Asimismo, se deja constancia que los archivos digitales (formato PDF y WORD) entregados a la UCT como parte del proceso 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) |
|---------------------|--|------------|
| <b>ABIERTO</b>      | Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir. | <b>X</b>   |
| <b>RESTRINGIDO</b>  | Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.         |            |

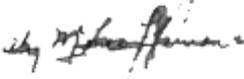
En señal de conformidad, se firma el presente formato:

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>Firma</b>              | <b>GUTIERREZ SAAVEDRA CINDY TEOFILA</b>   |
| <b>DNI</b>                | <b>46430818</b>                           |
| <b>Correo Electrónico</b> | <b>Cindy.gs24@hotmail.com</b>             |
| <b>Número Telefónico</b>  | <b>966952301</b>                          |
| <b>Fecha y Hora</b>       | <b>03 DE NOVIEMBRE DEL 2023 - 6:00 PM</b> |

| FIRMA ALUMNO  | HUELLA ALUMNO  |
|---|--|
|  |  |

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>Firma</b>              | <b>MANCO HERRERA GABY</b>                 |
| <b>DNI</b>                | <b>10069235</b>                           |
| <b>Correo Electrónico</b> | <b>Gabymanco791@gmail.com</b>             |
| <b>Número Telefónico</b>  | <b>997300882</b>                          |
| <b>Fecha y Hora</b>       | <b>03 DE NOVIEMBRE DEL 2023 - 6:00 PM</b> |

| <b>FIRMA ALUMNO</b>   | <b>HUELLA ALUMNO</b>   |
|---|--|
|  |  |