

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

Yo (Nosotros), **Lizeth Mirella De la cruz Flores**, autor **DE LA TESIS** titulado: **“ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE ACRA Y COMPRENSIÓN LECTORA EN ESTUDIANTES DEL CUARTO GRADO DE PRIMARIA, SECHURA, PIURA-2022”**, desarrollado para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL** de **MENCIÓN DE TÍTULO A OBTENER**, sustentado y aprobado el **16 DE octubre 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 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>RESTRINGIDO</b>	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	<b>X</b>

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

<b>Firma</b>	<b>Investigador</b>
<b>DNI</b>	<b>41104526</b>
<b>Correo Electrónico</b>	<b>lizethdelacruzflores@gmail.com</b>
<b>Número Telefónico</b>	<b>974907721</b>
<b>Fecha y Hora</b>	<b>21/10/2023 a horas 12:02 pm</b>

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	