

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

Nosotros, **Jose Abraham Rivera Tarrillo y Elder Silva Seminario**, autores de la tesis titulada: **“Participación parental y desempeño escolar en estudiantes del área de matemática en una Institución Educativa de Ayabaca, 2023”**, desarrollado para obtener el **título profesional en Educación Secundaria con mención en: Matemática y Física**, sustentado y aprobado el **01 de diciembre 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 nuestra tesis en cualquier tipo de soporte, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaramos bajo juramento que esta investigación es una creación de 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>Jose Abraham Rivera Tarrillo</b>	<b>Elder Silva Seminario</b>
<b>DNI</b>	<b>45511908</b>	<b>44106509</b>
<b>Correo Electrónico</b>	<b>abraham161829@gmail.com</b>	<b>eldersilvaseminario@gmail.com</b>
<b>Número Telefónico</b>	<b>965004292</b>	<b>968408599</b>
<b>Fecha y Hora</b>	<b>06/12/2023 - 12:00 pm</b>	<b>06/12/2023 - 12:00 pm</b>

Jose Abraham Rivera Tarrillo		Elder Silva Seminario	
			