

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

Yo, Erika Yuliana Carrizales Pisconte y Juana Zoila Marroquín, autor **del trabajo académico**, titulado: “Evaluación de las Funciones Ejecutivas en Niños con Autismo: Revisión Sistemática”, desarrollado para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL** de Segunda Especialidad en Neuropsicología Infantil y Aprendizaje, sustentado y aprobado el **09 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.

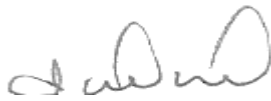
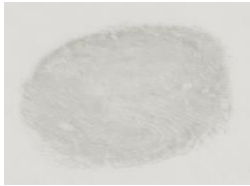
Declaramos bajo juramento que esta investigación es una creación de nuestra autoría con titularidad compartida y que no infringe los derechos de autor de terceras personas. Asimismo, se deja constancia que los archivos digitales (formato PDF y WORD) entregados a la UCT como parte del proceso de obtención 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.	x
<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>Investigador</b>
<b>DNI</b>	29348849
<b>Correo Electrónico</b>	Zoilama67@gmail.com
<b>Número Telefónico</b>	973697163
<b>Fecha y Hora</b>	10/11/2023

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

<b>Firma</b>	<b>Investigador</b>
<b>DNI</b>	43584178
<b>Correo Electrónico</b>	Erika3_6@hotmail.com
<b>Número Telefónico</b>	970201463
<b>Fecha y Hora</b>	10/11/23

<b>FIRMA ALUMNO</b>	<b>HUELLA ALUMNO</b>
