

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

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

Yo, **DALLY MAYER GALLARDO LUCAS DE USCUVILCA**, autor **DEL TRABAJO ACADÉMICO**, titulado: **“GESTIÓN ESCOLAR DE CALIDAD EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE SECUNDARIA INTERCULTURAL BILINGÜE”**, desarrollado para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL de MENCIÓN DEL TÍTULO A OBTENER**, sustentado y aprobado el **28 DE NOVIEMBRE 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 propia 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)
ABIERTO	Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	X
RESTRINGIDO	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	Investigadora
DNI	10045378
Correo Electrónico	dallyta04@gmail.com
Número Telefónico	943 910 405
Fecha y Hora	29 DE NOVIEMBRE DE 2023, SIENDO LAS 14:00 HRS

FIRMA DE LA ALUMNA	HUELLA DE LA ALUMNA
	