

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

Yo, KATHERINE ISABEL GALINDO MEJÍA, autora DEL TRABAJO ACADÉMICO, titulado: “ANÁLISIS DE LA IDEACION SUICIDA Y SU AFECTACION EL EN FUNCIONAMIENTO FAMILIA: UNA EXPLICACION DESDE LA TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA Y DE PAREJA”, desarrollado para obtener el GRADO ACADÉMICO de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E INTERVENCION SISTEMICA CON MENCION EN PAREJA Y SEXUALIDAD, sustentado y aprobado el 03 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 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>KATHERINE ISABEL GALINDO MEJÍA</b>
<b>DNI</b>	<b>46245184</b>
<b>Correo Electrónico</b>	<b>galindomejiak@gmail.com</b>
<b>Número Telefónico</b>	<b>999503103</b>
<b>Fecha y Hora</b>	<b>03/10/ 2023 a horas 11:05am</b>

FIRMA ALUMNA	HUELLA ALUMNA
	