

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

Nosotros, Lux Ysabel Arévalo Portuguez y Patricio Jeanpaul Torres Quinto, autores **DEL TRABAJO ACADÉMICO**, titulado: **“VIOLENCIA EJERCIDA POR DOCENTES A ESTUDIANTE DE EDUCACIÓN BÁSICA REGULAR, DESDE EL ENFOQUE SISTÉMICO”**, desarrollado para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E INTERVENCIÓN SISTÉMICA CON MENCIÓN EN VIOLENCIA Y ADICCIONES**, sustentado y aprobado el **miércoles 13 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 nuestro trabajo académico 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)
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	Investigador
DNI	46615365
Correo Electrónico	ysabelarevaloportuguez@gmail.com
Número Telefónico	907422017
Fecha y Hora	Fecha 18/12/23 Hora 8.am

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	Investigador
DNI	70226341
Correo Electrónico	pjtorres14@gmail.com
Número Telefónico	994424268
Fecha y Hora	Fecha 18/12/23 Hora 8.am

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	