

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

Yo, Olivia Eliana Chavez Durand, autor del trabajo académico, titulado: "Percepción de los Estudiantes de Educación Secundaria frente a sus pares con Hipoacusia 2023", desarrollado para obtener el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Especial Mención en Audición y Lenguaje, sustentado y aprobado el 24 de febrero del 2024. 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 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 | Investigador |
|--------------------|---------------------------|--------------|
| DNI | 31675173 | |
| Correo Electrónico | Olichavezdurand@gmail.com | |
| Número Telefónico | 954196994 | |
| Fecha y Hora | 24 de Febrero del 2024 | |

| FIRMA ALUMNO 1 | HUELLA ALUMNO 1 | FIRMA ALUMNO 2 | HUELLA ALUMNO 2 |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Munitime | | | |