

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

Nosotros, Luis Fernando Díaz Gómez con DNI 44759091 y María Etelvina Ato Liviapoma con DNI 40588543 autores **DEL TRABAJO ACADÉMICO TITULADO:** “Análisis de la Violencia Familiar en América Latina desde el Enfoque Sistémico “desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO / TÍTULO PROFESIONAL** Segunda Especialidad: Terapia Familiar e Intervención Sistémica con Mención en Violencia y Adicciones, sustentado y aprobado el 23 de febrero del 2024. Cedo (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.

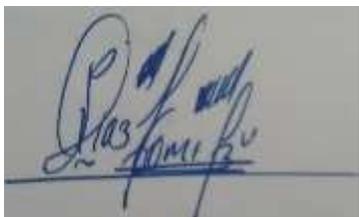
Declaro (Declaramos) bajo juramento que esta investigación es una creación de mi (nuestra) autoría con titularidad compartida y que no infringe los derechos de autor de terceras personas. Asimismo, se deja constancia que los archivos digitales (formato PDF y WORD) entregados a la UCT como parte del proceso 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	Luis Fernando Díaz Gómez
DNI	44759091
Correo Electrónico	Ellobosolitario005@gmail.com
Número Telefónico	977380597
Fecha y Hora	27/02/24 16:00

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	María Etelvina Ato Liviapoma
DNI	40588543
Correo Electrónico	marietelato@gmail.com
Número Telefónico	995985692
Fecha y Hora	27/02/24 16:00

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
