

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

Yo (Nosotros),

GARCÍA CHÁVEZ KARÍN SIMONÉ

CUEVA LOZADA JHAN JESUS DE MARIA

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autor (es) DE LA TESIS, titulado:

FACTORES EN LA RECAUDACIÓN MUNICIPAL DEL SECTOR EL MIRADOR I ETAPA DEL DISTRITO DE EL PORVENIR AL 2023

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para la obtenció	n el <b>GRADO A</b>	CAE	DÉMICO de:			
MAESTRO EN	AUDITORÍA Y GESTIÓN PÚBLICA					
	MENCIÓN DEL GRADO A OBTENER					
Sustentado y aprobado el	07	de	Marzo	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:

	Investigador 1	Investigador 2
Firma	gelfi-	Jung looks
DNI	18151708	70604285
Correo Electrónico	karinsimonegch@gmail.com	jhan.manager@outlook.com
Número Telefónico	959076851	925298676
Fecha y Hora	07/03/2024	07/03/2024