

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

Yo (Nosotros),

<b>FARJE DEL CASTILLO, CARLOS</b>	<b>MAS TRIGOSO, CARMELA</b>
NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1	NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autor (es) **DE LA TESIS**, titulado:

<b>GESTIÓN PEDAGÓGICA Y CALIDAD EDUCATIVA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 013 GRANADA CHACHAPOYAS 2023</b>
TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para la obtención el **GRADO ACADÉMICO** de:

MAESTRO EN

<b>EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN: GESTIÓN Y ACREDITACIÓN EDUCATIVA</b>
MENCIÓN DEL GRADO A OBTENER

Sustentado y aprobado el

13
----

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)
<b>ABIERTO</b>	Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	X
<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:

	Investigador 1	Investigador 2
Firma		
DNI	<b>43167461</b>	<b>44168322</b>
Correo Electrónico	<b>ccarlosfarjedelcastilloc@hotmail.com</b>	<b>carmelamastrigoso@gmail.com</b>
Número Telefónico	<b>963605400</b>	<b>967906225</b>
Fecha y Hora	<b>13/02/2024 &amp; 3:00 pm</b>	<b>13/02/2024 &amp; 3:00 pm</b>