UCT | ESCUELA DE POSGRADO

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

Yo (Nosotros), ERY ANTONY MUÑOZ SULLASI — NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1

FANY JARA ESTELA — NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autor (es) **DE LA TESIS**, titulado: LAS TIC Y LA CALIDAD DE SERVICIO EDUCATIVO EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR,TRUJILLO 2023

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

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

MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

MENCIÓN DEL GRADO A OBTENER

Sustentado y aprobado el 16 de Enero 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.	
RESTRINGIDO	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	X

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

	Investigador 1	Investigador 2
Firma		
DNI	**48452822**	**47515819**
Correo Electrónico	**ery_ams@hotmail.com**	**fanyje15@hotmail.com**
Número Telefónico	**977566755**	**957731309**
Fecha y Hora	**11/01/23**	**11/1//23**