

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

Yo (Nosotros),

ROMAN CORDOVA ROSA GISSELA

APELLIDOS Y NOMBRES - AUTOR 1

Autor(es) DE LA TESIS / titulado:

ACTIVIDADES LUDICAS PARA DESARROLLAR LA PSICOMOTRICIDAD GRUESA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL DE CHALACO 2025

TÍTULO DEL TRABAJO SUSTENTADO

 Desarrollado para la obtención del **GRADO ACADÉMICO** / de:

 LICENCIADO (A) / MAESTRO (A)
/ DOCTOR (A) en

EDUCACION INICIAL

MENCIÓN DEL GRADO / TÍTULO A OBTENER

Sustentado y aprobado el

26

de

Marzo

del

2026

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 de la UCT 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/nuestra 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) 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:

CATEGORIA DE ACCESO	DESCRIPCION DEL ACCESO	MARCAR (X)
ABIERTO	Es público y será posible consultar el documento completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	X
RESTRINGIDO	Solo se publicará el documento 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	74247734	
CORREO ELECTRÓNICO	Rocorgui308@gmail.com	
NÚMERO TELEFÓNICO	973263855	
FECHA	26/03/2026	