

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

Yo (Nosotros), EDWAR YURY MAMANI LIMA

APELLIDOS Y NOMBRES - AUTOR 1
APELLIDOS Y NOMBRES - AUTOR 2

Autor(es) DE LA TESIS / titulado: ROBOTICA EDUCATIVA CON ENFOQUE STEAM Y EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES DEL AREA DE EDUCACION PARA EL TRABAJO CUSCO 2024

TÍTULO DEL TRABAJO SUSTENTADO

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

MAESTRO (A) en INFORMÁTICA EDUCATIVA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN


MENCIÓN DEL GRADO / TÍTULO A OBTENER

Sustentado y aprobado el 28 de Mayo del 2025

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.	
RESTRINGIDO	Solo se publicará el documento 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	45508658	
CORREO ELECTRÓNICO	eduticsp@gmail.com	
NÚMERO TELEFÓNICO	971293765	
FECHA	19/05/2025	