

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

Nosotros, **MIGUEL ANGEL CHAPARRO LANDETE y MIRELLA ELIZABETH CRUZ PAREDES**, autor (es) **DE LA TESIS**, titulado: **EVALUACIÓN FORMATIVA Y LA COMPETENCIA RESUELVE PROBLEMAS DE CANTIDAD DE LOS DOCENTES DE SECUNDARIA DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE TRUJILLO, 2021**, desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN: GESTIÓN Y ACREDITACIÓN EDUCATIVA**, sustentado y aprobado el **10 DE FEBRERO DEL 2023**. 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.

Declaramos bajo juramento que esta investigación es una creación de 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:

| | | |
|---------------------------|---|---|
| Firma |  |  |
| DNI | 18197004 | 18183970 |
| Correo Electrónico | mick1239@hotmail.com | Mielcrupa30@oulook.com |
| Número Telefónico | 978362470 | 978376977 |
| Fecha y Hora | 10 de Febrero de 2023/4.00pm | 10 de febrero de 2023/4.00pm |