

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

Yo,

SILVERIO MEJIA BURGA

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autor **DE LA TESIS**, titulado:

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN LAS COMPETENCIAS
INVESTIGATIVAS EN ESTUDIANTES DEL IV CICLO DEL IESTP
TSAMAJAIN DE CHIRIACO, BAGUA, AMAZONAS

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO** de:

MAESTRO EN

INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

MENCIÓN DEL GRADO A OPTENER

Sustentado y aprobado el

21

de

Abril

del 2023.


Cedo, 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, imprimir las 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 bajo juramento que esta investigación es una creación de mi 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 | 41899058 | |
| Correo Electrónico | silmebur@gmail.com | |
| Número Telefónico | 957558138 | |
| Fecha y Hora | 21/04/2023 16:00 hr | |