

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

Yo (Nosotros),

| | |
|--|--------------------------------------|
| ANITA ALEJANDRINA HERNANDEZ CHOCANO | LLULIANA LEONOR HERNANDEZ CHOCANO |
| NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1 | NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2 |

Autor (es) **DE LA TESIS**, titulado:

EDUCACIÓN VIRTUAL Y SATISFACCIÓN DE ESTUDIANTES EN
 ENFERMERÍA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
 TECNOLÓGICO FERNANDO LEÓN DE VIVERO ICA 2022

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

02

de

Mayo

del 2023.

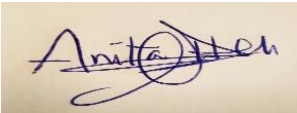

Cedo (Cedemos), los derechos a la **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI** para publicar por plazo indefinido la versión digital del documento indicado en el Repositorio Institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha 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.

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. | 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:

| | Investigador 1 | Investigador 2 |
|---------------------------|---|---|
| Firma |  |  |
| DNI | 43935231 | 45228093 |
| Correo Electrónico | ana_17072_6@hotmail.com | jully_30@hotmail.com |
| Número Telefónico | 922823474 | 944913505 |
| Fecha y Hora | 2 de mayo del 2023 | 26 de mayo del 2023 |