

## ANEXO 12

### FORMULARIO DE CESIÓN DE DERECHOS PARA LA PUBLICACIÓN DIGITAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

14 de julio 2023

**A:** Dra. Anita Jeanette Campos Márquez

**Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD**

**Nombres y apellidos de cada investigador (a):**

**Nosotros (as)**

Br. Roy Franco Fernández La Torre

Br. Mariana de los Ángeles Paula Milagros Vásquez Cabrera

**Autor (es) de la investigación titulada:**

Roy Franco Fernández La Torre y Mariana de los Ángeles Paula Milagros Vásquez Cabrera son autores de la investigación titulada como: “Violencia familiar y el autoconcepto en adolescentes de secundaria de una I.E. del distrito de Trujillo, 2022.”

**Sustentada y aprobada la Mg. Nataly Borceyú para optar el Grado Académico/ Título Profesional de:**

Para optar el título profesional de Licenciada en Psicología

**CEDO LOS DERECHOS** a la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI para publicar por plazo indefinido la versión digital de esta tesis en el repositorio institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha obra 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 que la tesis o trabajo de investigación es una creación de mi autoría o coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultada(o)(s) a conceder la presente autorización y además declaro bajo juramento que dicha tesis no infringe los derechos de autor de terceras personas.

Asimismo, declaro que el CD-ROM que estoy entregando a la UCT, con el archivo en formato PDF y WORD (.docx), 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 que autorizo es el siguiente:

Categoría de	Descripción del Acceso	Marcar con acceso
<b>ABIERTO</b>	Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	X
<b>RESTRINGIDO</b>	Solo se publicará el abstract y registro del metadato con información básica.	

#### OPCIONAL – LICENCIA CREATIVE COMMONS.

Una licencia **Creative Commons** es un complemento a los derechos de autor que tiene como fin proteger una obra en la web. Si usted concede dicha licencia mantiene la titularidad y permite que otras personas puedan hacer uso de su obra, bajo las condiciones que usted determine.

No, deseo otorgar una licencia Creative Commons

<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>

Si, deseo otorgar una licencia Creative Commons.

Si opta por otorgar la licencia Creative Commons, seleccione una opción de los siguientes permisos:

<b>CC-BY:</b> Utilice la obra como desee, pero reconozca la autoría original. Permite el uso comercial.	X
<b>CC-BY-SA:</b> Utilice la obra como desee, reconociendo la autoría. Permite el uso comercial del original y la obra derivada (traducción, adaptación, etc.), su distribución es bajo el mismo tipo de licencia.	
<b>CC-BY-ND :</b> Utilice la obra sin realizar cambios, otorgando el reconocimiento de autoría. Permite el uso comercial o no comercial.	
<b>CC-BY-NC:</b> Utilice la obra como desee, reconociendo la autoría y puede generar obra derivada sin la misma licencia del original. No permite el uso comercial.	
<b>CC-BY-NC-SA:</b> Utilice la obra reconociendo la autoría. No permite el uso comercial de la obra original y derivada, pero la distribución de la nueva creación debe ser bajo el mismo tipo de licencia.	
<b>CC-BY-NC-ND:</b> Utilice y comparte la obra reconociendo la autoría. No permite cambiarla de forma alguna ni usarlas comercialmente.	

Datos del investigador (a)

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Roy Franco Fernández La Torre

Mariana de los Ángeles Paula Milagros Vásquez Cabrera

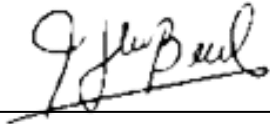
**CARRERA:** Psicología

**DNI:** 46786393  
72432722

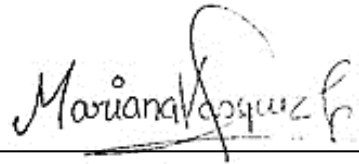
**TELÉFONO CELULAR:** 984889860  
946 703 278

**EMAIL:** roy.fernan21@gmail.com  
mapaulavasquez11@gmail.com

**FIRMA:**



---



---