

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

Nosotros, Luis Ortiz Carranza y Cindy Fiorella Soto Chavesta, autores del trabajo académico, titulado: “VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL PERÚ. UNA REVISIÓN”, desarrollado para obtener el Título de Especialista, en Terapia familiar e Intervención Sistémica con mención en Violencia y Adicciones, sustentado y aprobado el 20 de junio del 2023. 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	Luis Ortiz Carranza
DNI	41052479
Correo Electrónico	luorc1516@hotmail.com
Número Telefónico	990206446
Fecha y Hora	03 de julio del 2023

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	Cindy Fiorella Soto Chavesta
DNI	70465033
Correo Electrónico	cindyfiorellasc25@gotmail.com
Número Telefónico	944810443
Fecha y Hora	03 de julio del 2023

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	