

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

Yo (Nosotros),

YESENIA MILAGROS ZAVALETA ESCUDERO ANDREA PATRICIA VALVERDE PAUCAR

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1

NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

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

Sustentado y aprobado el

CONVIVENCIA Y ACOSO ESCOLAR EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LA PROVINCIA DE SIHUAS $2022\,$

del 2023.

TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para obtener el GRADO ACADÉMICO de:			
MAESTRO EN	PSICOLOGÍA CON MENCIÓN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD		
	MENCIÓN DEL GRADO A OPTENER		

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 virtu d 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.

Julio

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	ANT	- Jumparafur
DNI	48557767	45519032
Correo Electrónico	Andreitapvp21@gmail.com	Yeshi16.10@gmail.com
Número Telefónico	976620213	988939441
Fecha y Hora	12/07/2023 16:00	12/07/2023 16:00