

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

Yo (Nosotros),	JASM	IN JULIPSA M	IED]	INA LACUTA				
NOMBRES Y AP				ELLIDOS – AUTOR1		NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2		
Autor (es) DE LA TESIS , titulado:			VIOLENCIA INTRAFAMILIAR E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN ESTUDIANTES DE NIVEL PRIMARIO DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA CUSCO 2022					
•			TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO					
Desarrollado para obtener el GRADO ACADÉMICO de:								
MAESTRO EN PSICO			OLOGÍA CON MENCIÓN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA SALUD					
	MENCIÓN DEL GRADO A OPTENER							
Sustentado y apro	bado el	11	de	Julio		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.	
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	Complete Special Comple	
DNI	76368135	
Correo Electrónico	jasmin.medinalsky22@gmail.com	
Número Telefónico	946795301	
Fecha y Hora	11.07.2023, 03:00 PM	