

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

Yo, LUIS ALBERTO SANTA CRUZ HUERTAS, autor del Trabajo Académico, titulado: “VIOLENCIA FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN LAS PRÁCTICAS DE BULLYING EN ESTUDIANTES”, desarrollado para obtener el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E INTERVENCIÓN SISTEMICA CON MENCIÓN EN VIOLENCIA Y ADICCIONES, sustentado y aprobado el 13 de setiembre de 2023. Cedo, 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 bajo juramento que esta investigación es una creación de mi 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) |
|---------------------|--|------------|
| <b>ABIERTO</b>      | Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir. | <b>X</b>   |
| <b>RESTRINGIDO</b>  | Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.         |            |

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Firma</b>              | <b>LUIS ALBERTO SANTA CRUZ HUERTAS</b> |
| <b>DNI</b>                | 44833424                               |
| <b>Correo Electrónico</b> | albert_kamuz@hotmail.com               |
| <b>Número Telefónico</b>  | 997537391                              |
| <b>Fecha y Hora</b>       | 13/09/2023                             |

| FIRMA ALUMNO  | HUELLA ALUMNO  |
|---|--|
|  |  |