

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

Yo, Marx Donnall Zegarra Peña, autor DE LA TESIS, titulado: "FUENTES HISTORICAS Y CONSTRUYE INTERPRETACIONES HISTORICAS EN ESTUDIATES DEL NIVEL SECUNDARIA DE UNA ISTITUCION EDUCATIVA PUBLICA AYABACA 2023", desarrollado para obtener el TÍTULO PROFESIONAL de LICENCIADO EN EDUCACION SECUNDARIA CON MENCION EN CIENCIAS SOCIALES, sustentado y aprobado el 14 DE SEPTIEMBRE DEL 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) |
|------------------------|--|------------|
| 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 | Investigador | Investigador |
|--------------------|---------------------|--------------|
| DNI | 42582846 | |
| Correo Electrónico | sanzepz@hotmail.com | |
| Número Telefónico | 945745439 | |
| Fecha y Hora | 17/09/2023 | |

| FIRMA ALUMNO 1 | HUELLA ALUMNO 1 | FIRMA ALUMNO 2 | HUELLA ALUMNO 2 |
|----------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Mely | | | |
| | | | |