

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

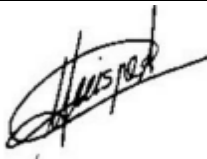
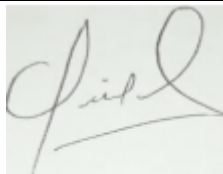
Yo (Nosotros), **Marielita del Socorro Quispe Aguirre y Viviana Merceliz Rocha Gariza**, autor (es) **DE LA TESIS**, titulado: **HABILIDADES SOCIALES Y COMUNICATIVAS EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE EDUCACIÓN PRIMARIA DEL ISP "HERMANO VICTORINO ELORZ GOICOECHEA, CAJAMARCA 2021**, desarrollado para obtener el **GRADO ACADÉMICO de MAESTRO EN INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA**, sustentado y aprobado el **27 DE ENERO 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.	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		
DNI	03646784	43479640
Correo Electrónico	quispe.marielita@gmail.com	vivianarochagariza@gmail.com
Número Telefónico	950958639	951277281
Fecha y Hora	27/01/23 6:00 PM	27/01/23 6:00 PM