

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

Yo (Nosotros), **LOURDES ROSARIO NAVARRO ALOR** y **UZURIAGA CIERTO DORA MARILU**, autoras **DEL TRABAJO ACADÉMICO**, titulado: “**NEUROCIENCIA DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA TEA**”, desarrollado para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL** de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEURPSICOLOGÍA INFANTIL Y APRENDIZAJE A OBTENER**, sustentado y aprobado el 21 de noviembre del 2023. 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) |
|---------------------|--|------------|
| <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>LOURDES ROSARIO NAVARRO ALOR</b>                   |
| <b>DNI</b>                | <b>15762270</b>                                       |
| <b>Correo Electrónico</b> | <b>rosarionavalor@gmail.com</b>                       |
| <b>Número Telefónico</b>  | <b>959563666</b>                                      |
| <b>Fecha y Hora</b>       | <b>20 de enero del 2023 12:10 horas del medio día</b> |

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

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Firma</b>              | <b>UZURIAGA CIERTO DORA MARILU</b>                     |
| <b>DNI</b>                | <b>43160404</b>  |
| <b>Correo Electrónico</b> | <b>marilucierto@hotmail.com</b>                        |
| <b>Número Telefónico</b>  | <b>953435861</b>                                       |
| <b>Fecha y Hora</b>       | <b>20 de enero del 2023 12: 10 horas del medio día</b> |

| <b>FIRMA ALUMNO</b>   | <b>HUELLA ALUMNO</b>   |
|---|--|
|  |  |