

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

Nosotras, Erika Amelia Francia Quispe y Sonia Elizabeth Flores Ñañez, autor (es) DEL TRABAJO ACADÉMICO, titulado: “IMPACTO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN LAS HABILIDADES SOCIALES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL”, desarrollado para obtener el TÍTULO PROFESIONAL de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL: AUDICIÓN Y LENGUAJE, sustentado y aprobado el 10 DE enero DEL 2024. 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	Erika Amelia Francia Quispe	Sonia Elizabeth Flores Ñañez
DNI	41295408	28224649
Correo Electrónico	efranciaquispe@gmail.com	mimascotadulce@hotmail.com
Número Telefónico	969502050	956854906
Fecha y Hora	10/01/24 – 21 hrs 30min	10/01/24 – 21 hrs 30min

FIRMA ALUMNO 1	HUELLA ALUMNO 1	FIRMA ALUMNO 2	HUELLA ALUMNO 2
			