

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

Nosotros, Manuel Ramírez Ruiz y Linda Jordana Vidal Urquiza, autores **DEL TRABAJO ACADÉMICO**, titulado: “**EL MANEJO DEL LENGUAJE DE SEÑAS EN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**”, desarrollado para obtener el **TÍTULO PROFESIONAL** de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL: AUDICIÓN Y LENGUAJE**, sustentado y aprobado el **05 DE ENERO DEL 2024**. 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.

Declaramos bajo juramento que esta investigación es una creación de 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, 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:

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:

| Firma        | Investigador                       | Investigador                       |
|--------------|------------------------------------|------------------------------------|
|              | 41980001                           | 44798965                           |
|              | mararu33@hotmail.com               | jorda@hotmail.com                  |
|              | 943452869                          | 941472402                          |
| Fecha y Hora | 06 de enero del 2024 Hora: 9:00 am | 06 de enero del 2024 Hora: 9:00 am |

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