

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

Nosotros,	ZARA MAGDALENA PASTOR RAMIREZ	EDSON ORLANDO NARCISO LEYVA
	NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1	NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autores de la tesis, titulado:	INFLUENCIA DEL APRENDIZAJE COLABORATIVO EN LA FORMACION INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO DE HUARAZ, ANCASH 2022
	TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para la obtención el **GRADO ACADÉMICO** de:

MAESTRO EN

INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA
--

MENCIÓN DEL GRADO PARA OBTENER

Sustentado y aprobado el

 de

 del 2024.

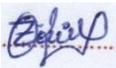
Cedemos, los derechos a la **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI** para publicar por plazo indefinido la versión digital del documento indicado en el Repositorio Institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha investigación 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 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.	
RESTRINGIDO	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	X

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

	Investigador 1	Investigador 2
Firma		
DNI	44993026	43137019
Correo Electrónico	saryely_16@hotmail.com	enl291@gmail.com
Número Telefónico	965941379	954667102
Fecha y Hora	11/01/2024	11/01/2024