

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

Yo (Nosotros), **Diana Trinidad Velarde Huayta y Andrea Eliana Figueroa Castillo**, autoras de la tesis, titulado: **“Maltrato infantil y su relación con habilidades cognitivas: Una revisión sistemática”**, desarrollado para obtener el **título profesional de segunda especialidad en neuropsicología infantil y aprendizaje**, sustentado y aprobado el **24 de febrero 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 nuestra 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	Diana Trinidad Velarde Huayta
DNI	72891798
Correo Electrónico	velardedianatrinidad@gmail.com
Número Telefónico	969791894
Fecha y Hora	24/02/24

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	Andrea Eliana Figueroa Castillo
DNI	71243266
Correo Electrónico	psic.andreafigueroa@gmail.com
Número Telefónico	991 466 621
Fecha y Hora	24/02/24

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	