

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

Nosotros, **ALEIDA BRÍGIDA RAFAEL ROJAS Y MÓNICA NATIVIDAD CHÁVEZ POMA**, autores **DE LA TESIS**, titulado: **“AUTOESTIMA Y EXPRESIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN DE PRIMARIA EN EL 2021”**, desarrollado para obtener el **GRADO TÍTULO PROFESIONAL** de **LICENCIADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA**, sustentado y aprobado el **21 DE NOVIEMBRE DEL 2022**. 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)
<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
DNI	18903026	18178035
Correo Electrónico	aleidabrigidarafaelrojas@hotmail.com	monchapoma@outlook.com
Número Telefónico	985193869	959492943
Fecha y Hora	21 – 11 – 2022      3: 00 P.M.	21 – 11 – 2022      3: 00 P.M.

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