

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

Yo (Nosotros),

<b>RICARDO JUSTO BULNES FLORES</b>	<b>YESICA MEZA TAIPE</b>
NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1	NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autor (es) **DE LA TESIS**, titulado:

**VIOLENCIA FAMILIAR Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES  
DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS 38704 Y SAN JOSÉ,  
LA CONVENCION – 2022**

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

MAESTRO EN

**PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA CLÍNICA Y DE LA  
SALUD**

Sustentado y aprobado el

16

de

Febrero

del

2024.

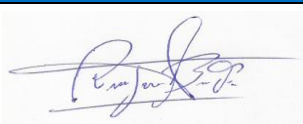

Cedo (Cedemos), los derechos a la **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI** para publicar por plazo indefinido la versión digital del documento indicado en el Repositorio Institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha 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 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)
<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:

	Investigador 1	Investigador 2
<b>Firma</b>		
<b>DNI</b>	<b>45807874</b>	<b>76825605</b>
<b>Correo Electrónico</b>	<b>bfloresrj24@gmail.com</b>	<b>yesicamezataipe@gmail.com</b>
<b>Número Telefónico</b>	<b>957722969</b>	<b>961139860</b>
<b>Fecha y Hora</b>	<b>16/02/2024 – 16:00 pm</b>	<b>16/02/2024 – 16:00 pm</b>