

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

Nosotros, Ynes Milagros Barzola Hinostroza y Antonio Alva Labajos, autores DEL TRABAJO ACADÉMICO, titulado: "ESTRÉS LABORAL Y SATISFACCION SEXUAL EN ADULTOS JOVENES", desarrollado para obtener el TÍTULO PROFESIONAL de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA CON MENSION EN PAREJA Y SEXUALIDAD, sustentado y aprobado el 23 DE FEBRERO 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.	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	Investigador
DNI	10132471
Correo Electrónico	ynes.9221@gmail.com
Número Telefónico	975091737
Fecha y Hora	26-02-2024 / 6.30 am.

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
Iren Bafrola,	



## En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	Investigador
DNI	01045831
Correo Electrónico	andokivissage@hotmail.com
Número Telefónico	952018341
Fecha y Hora	26-02-2024 /6.30am.

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
An of Alf	