

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

Nosotros, WILLIAM RONALD VEGA VEGA y ANA BELLIDO CARDENAS, autor del trabajo académico, titulado: “VIOLENCIA TRANSGENERACIONAL DESDE UN CONTEXTO TRANSGENERACIONAL”, desarrollado para obtener el título de SEGUNDA ESPECIALIDAD EN TERAPIA FAMILIAR E INTERVENCION SISTEMICA CON MENCION EN VIOLENCIA Y ADICCIONES, sustentado y aprobado el 23 de febrero del año 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.

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	WILLIAM RONALD VEGA VEGA
DNI	70080884
Correo Electrónico	Williamvega_17@hotmail.com
Número Telefónico	980808691
Fecha y Hora	29/03/2024

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

Firma	ANA GLORIA BELLIDO CARDENAS
DNI	09066830
Correo Electrónico	Anabellido39@gmail.com
Número Telefónico	991377931
Fecha y Hora	30-03-2024 a las 9pm.

FIRMA ALUMNO	HUELLA ALUMNO
	