

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

Yo,	HAYDEÉ YNTUSCA VILLA							
'	NO	OMBRES Y APEL	LIDOS	S – AUTOR				
Autor (es) DE LA TESIS , titulado:		~~~	GOOGLE CLASSROOM EN LAS COMPETENCIAS DEL ÁREA CIENCIA Y TECNOLOGÍA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ANDAHUAYLAS 2023					
TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO								
Desarrollado para	la obtenció	n el GRADO .	ACAE	DEMICO de:				
MAESTRO EN		PEDAGOGÍA DE LA VIRTUALIDAD						
	,	MENCIÓN DEL GRADO A OPTENER						
Sustentado y apro	bado el	29	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)
ABIERTO	Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	
RESTRINGIDO	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	Х

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

	Investigador 1
Firma	Payde 1
DNI	40759096
Correo Electrónico	hyntuscav@gmail.com
Número Telefónico	942960097
Fecha y Hora	07 de marzo, 15:20