

Autorización de Publicación

Tesis Trabajo de Investigación

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor

Apellidos y nombres:	
Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

Bachillerato Título/Licenciatura Maestría

Facultad:
Carrera:
Maestría:
Título o Grado:
Profesor Asesor:

Título:

3. Autorización de Publicación con restricción temporal:

1 año 2 años

Adjunto a esta autorización entrego un CD con la versión digital final del documento sustentado y aprobado, para su publicación en el Repositorio Institucional de acceso abierto y a través del catálogo en línea de la Biblioteca, pasado el período antes indicado. Asimismo, tengo conocimiento que, por disposición legal, copia del presente trabajo será remitida a la SUNEDU.

Reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado de que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

Lima,.....de de 20....

Firma

Apellidos y nombres

Tipo Documento Nro