**Autorización de publicación**

**Tesis Trabajo de suficiencia profesional Trabajo de investigación**

(Marcar según corresponda)

1. **Identificación del autor**

|  |
| --- |
| Apellidos y nombres: |
| Dirección: |
| Teléfono: Correo electrónico: |

1. **Identificación de la tesis / trab. sufic. profesional / trab. de investigación**

 **Bachillerato Título/Licenciatura Maestría**

|  |
| --- |
| Facultad: |
| Carrera: |
| Maestría: |
| Título o grado: |
| Profesor asesor: |

|  |
| --- |
| Título:……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…… |

1. **Autorización de publicación** (1)

A través de este medio hago entrega de la versión digital final del documento presentado y aprobado. Asimismo, autorizo a la Universidad de Lima a su publicación en el Repositorio Institucional de acceso abierto y en el catálogo en línea de la Biblioteca, a través del cual estará disponible para consulta pública.

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.

También tomo conocimiento de que, por disposición legal, la dirección electrónica (URL) correspondiente será remitida a la Sunedu.

Lima,……..de .………………….. de 20…..

Firma……………………………………………………….……….……

Apellidos y nombres .……………………………………….………….

Tipo de documento …………………………… N.o …………………...