



Formato de autorización de depósito en el Repositorio Institucional - UAC - (Pregrado)

1. Autor/es:

Nombres y Apellidos: _____

DNI/Carné de extranjería/Pasaporte N°: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombres y apellidos: _____

DNI/Carné de extranjería/Pasaporte N°: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

2. Asesor/es:

Nombres y apellidos: _____ DNI _____

URL de Orcid: _____

Nombres y apellidos (coasesor) _____ DNI _____

URL de Orcid: _____

3. Jurados:

- _____ - _____
- _____ - _____

Datos de la investigación para optar: Título () Grado de bachiller ()

Título del trabajo: _____

Tipo de trabajo: tesis () trabajo de investigación () trabajo académico () trabajo de suf. profesional ()

Lugar y fecha de sustentación: _____ de _____ de 20__ Nota: _____

Escuela Profesional: _____

Autorización. Con la suscripción del presente autorizo/amos, en forma expresa y sin derecho a ninguna contraprestación, el depósito de la tesis referida, en el Repositorio Institucional de la Universidad Andina del Cusco, para ponerla a disposición del público en formato digital, teniendo en cuenta que la diagramación y detalles editoriales serán determinados por la Universidad.

Declaración. Declaro/amos que la tesis es de mi/nuestra autoría, siendo responsable/s de los contenidos, opiniones, referencias bibliográficas y/o uso de imágenes de conformidad con el D.Leg. 822 sobre derechos del autor. Asimismo, declaro que el CD-ROM/PDF que estoy entregando a la UAC, con el archivo en formato PDF o WORD, es la versión final del trabajo sustentado y aprobado por el Jurado.

Por lo tanto (marque con una X):

Autorizo/amos la publicación completa: Sí () No ()

Si = abierto (Es público y será posible consultar el texto completo, se podrá visualizar, grabar e imprimir)

No = acceso cerrado o restringido (Solo se publicará el abstract y registro del metadato con información básica)

Bajo la **Licencia Creative Commons CC-BY-NC-ND**: Utilice y comparte la obra reconociendo la autoría. No permite cambiarla de forma alguna ni usarlas comercialmente.

Firma (autor)

Firma (autor)

Cusco, _____ de _____ de 202__



Formato de autorización de depósito en el Repositorio Institucional – UAC
Posgrado (Maestría, Doctorado)

1. Autor:

Nombres y Apellidos: _____

DNI/Carné de extranjería/Pasaporte N°: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

2. Asesor/es:

Nombres y apellidos: _____ DNI _____

URL de Orcid: _____

Nombres y apellidos (coasesor) _____ DNI _____

URL de Orcid: _____

3. Jurados:

- _____ - _____

- _____ - _____

4 Datos de la investigación para optar el grado académico de: Maestro () Doctor ()

Título: _____

Mención: _____

Tipo de trabajo: Tesis () Trabajo de investigación ()

Lugar y fecha de sustentación: _____ de _____ de 202__ Nota: _____

Autorización. Con la suscripción del presente autorizo, en forma expresa y sin derecho a ninguna contraprestación, el depósito del trabajo referido, en el Repositorio Institucional de la Universidad Andina del Cusco, para ponerla a disposición del público en formato digital, teniendo en cuenta que la diagramación y detalles editoriales serán determinados por la Universidad.

Declaración. Declaro que el trabajo es de mi autoría, siendo responsable de los contenidos, opiniones, referencias bibliográficas y/o uso de imágenes de conformidad con el D.Lg. 822 sobre derechos del autor. Asimismo, declaro que el CD-ROM que estoy entregando a la UAC, con el archivo en formato PDF o WORD como parte del proceso de obtención del grado es la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado.

Por lo tanto (marque con una X): Autorizo la publicación completa: Sí () No ()

Si = abierto (Es público y será posible consultar el texto completo, se podrá visualizar, descargar e imprimir)

No = acceso cerrado o restringido (Solo se publicará el resumen y registro del metadato con información básica).

Bajo la **Licencia Creative Commons CC-BY-NC-ND**: Utilice y comparte la obra reconociendo la autoría. No permite cambiarla de forma alguna ni usarlas comercialmente.

Firma (autor)

Firma (autor)

Cusco, _____ de _____ de 202__



Formato de autorización de depósito en el Repositorio Institucional - UAC
Segunda Especialidad

1. Autor:

Nombres y apellidos: _____

DNI/Carné de extranjería/Pasaporte N°: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

2. Asesor/es:

Nombres y apellidos: _____ DNI _____

URL de Orcid: _____

Nombres y apellidos (coasesor) _____ DNI _____

URL de Orcid: _____

3 Jurados:

- _____ - _____

- _____ - _____

4 Datos de la investigación para optar el grado académico de: Segunda especialidad ()

Título: _____

Mención: _____

Tipo: Tesis () Trabajo académico ()

Lugar y fecha de sustentación: _____ de _____ de 202__ Nota: _____

Autorización. Con la suscripción del presente autorizo, en forma expresa y sin derecho a ninguna contraprestación, el depósito del trabajo referido, en el Repositorio Institucional de la Universidad Andina del Cusco, para ponerla a disposición del público en formato digital, teniendo en cuenta que la diagramación y detalles editoriales serán determinados por la universidad.

Declaración. Declaro que el trabajo es de mi autoría, siendo responsable de los contenidos, opiniones, referencias bibliográficas y/o uso de imágenes de conformidad con el D.Lg. 822 sobre derechos del autor. Asimismo, declaro que el CD-ROM que estoy entregando a la UAC, con el archivo en formato PDF o WORD, como parte del proceso de obtención del grado es la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado.

Por lo tanto (marque con una X): Autorizo la publicación completa: Sí () No ()

Si = abierto (Es público y será posible consultar el texto completo, se podrá visualizar, descargar e imprimir) **No = acceso** (Restringido solo se publicará el resumen y registro del metadato con información básica)

Licencia Creative Commons CC-BY-NC-ND: Utilice y comparte la obra reconociendo la autoría. No permite cambiarla de forma alguna ni usarlas comercialmente.

Firma (autor)

Firma (autor)

Cusco, _____ de _____ de 202__