

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TESIS
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL URP

(Hacerlo en doble cara –Poner huella digital en el recuadro)
Escanear cada hoja y agregarlo al USB en programa Word_
Borrar todo lo escrito en rojo

FORMULARIO N° 01

1.- DATOS DEL AUTOR:

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono Fijo: _____

2.- IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Facultad / Escuela de Posgrado: _____

Título de la tesis:

3.- GRADO, TÍTULO O ESPECIALIZACIÓN

Bachiller () Licenciado () Magister () Doctor () Segunda Especialidad ()

4.- TIPO DE TESIS

Tesis de pregrado () Tesis de posgrado () Tesis de segunda especialidad ()

5.- AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA DE LA TESIS

Por la presente declaro que la tesis indicada en el ítem 2 es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Ricardo Palma para publicar la versión electrónica de mi tesis en su repositorio institucional según:

Autorizo la publicación de mi tesis (marque con una X):

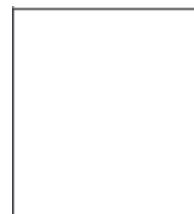
() Sí, autorizo el depósito inmediatamente

() Sí, autorizo el depósito a partir de la fecha (dd/mm/aa): _____

() No autorizo el depósito. *(Máximo 24 meses de embargo)

Como constancia firmo el presente documento en la ciudad de Lima, a los días del mes de

Fecha: (dd/mm/aa): _____



Firma del Tesista

Asesor de la tesis: _____

Fecha de sustentación de la tesis: _____

Calificación de la tesis: _____

Se realizó el control anti plagio de la tesis utilizando Turnitin: Sí () No ()

La tesis presentada superó el requisito similitud (máximo de 25%)?: Sí () No ()

¿Cuál es el porcentaje de similitud final de la tesis presentada? _____

Firma del responsable de la Unidad de Grados y Títulos