



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
DIRECCION DE BIBLIOTECA Y EDITORIAL UNIVERSITARIA
UAC – Universidad Acreditada

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DE TESIS EN EL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL - UAC**

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 _____
Nombres y apellidos (coasesor) _____ DNI _____

3 Datos de la tesis:

Pregrado () Maestría () Doctorado ()

Título: _____

Lugar y fecha de sustentación: _____ de _____ de 201__ Nota: _____

Escuela Profesional: _____ Escuela de Postgrado _____

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.Lg. 822 sobre derechos del autor.

Por lo tanto (marque con una X):

Autorizo/amos la publicación completa de mi/nuestra tesis: Sí () No ()

Firma (autor)

Firma (autor)

Cusco, _____ de _____ de 201__