

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN CONDUCTENTES DEL GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Identificación del trabajo de investigación conducente del grado académico o título profesional

	Estudiante	Asesor (Ms <input checked="" type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)	Co Asesor (Ms <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)
Nombres	JUAN DANIEL	JORGE ANTONIO	
Apellidos	LÁZARO CHUNGA	MIÑANO LANDERS	
Correo	jazaroc3@upao.edu.pe	jminanol@upao.edu.pe	
ID	000143747	DNI Asesor: 18135096	DINI Co Asesor:
DNI	47217226	Escuela profesional: ARQUITECTURA	Escuela profesional:
Teléfono	953846922	Código ORCID: (0000-0002-9931-8507) - ORCID	Código ORCID:


Tipo de Grado	Bachiller <input type="checkbox"/>	Maestro <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Tipo de Título	Profesional <input checked="" type="checkbox"/>	Segunda especialidad <input type="checkbox"/>
Tipo de trabajo	Trabajo de Investigación <input type="checkbox"/>	Tesis <input checked="" type="checkbox"/>	Suficiencia profesional <input type="checkbox"/>	Trabajo Académico <input type="checkbox"/>	Fecha de sustentación	A - M - D
						2023 - 07 - 12

Nombre del trabajo de investigación	INSTITUTO ESPECIALIZADO EN ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN EL DISTRITO DE VEINTISEIS DE OCTUBRE, PIURA 2022
Nombre del grado académico o título profesional que recibe	TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO
Línea de investigación	DISEÑO ARQUITECTONICO

DATOS DEL JURADO	Presidente (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/>)	Secretario (Mg <input checked="" type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)	Vocal (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/>)
Nombres	Karen	Shareen Maely	Luis Enrique
Apellidos	Pesantes Aldana	Rubio Pérez	Tarma Carlos
DNI	40657712	18167759	19321480

2. Autorización de publicación de trabajos de investigación conducentes del grado académico o título profesional en el Repositorio Institucional de Investigación

A través de este documento autorizo a la Universidad Privada Antenor Orrego, Oficina de Biblioteca, a publicar la versión electrónica de este trabajo de investigación a texto completo, en el Repositorio Institucional de Investigación, y en repositorios a nivel nacional e internacional. En virtud de dicha autorización, la Universidad podrá reproducir el trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Así mismo, declaro que: 1. La obra es original y de mi propia y exclusiva titularidad; 2. Con la obra no se ha quebrantado ningún derecho moral o patrimonial de autor. 3 La autorización aquí otorgada cuenta con el consentimiento de todos los participantes en la investigación y/o creación de la obra.

<input checked="" type="checkbox"/> Sí autorizo	 Firma del egresado
<input type="checkbox"/> Trabajo de investigación confidencial, autorizo después de _____ años (*)	
<input type="checkbox"/> No autorizo (**)	

(*) Se recomienda un periodo no superior a cinco años

(**) De acuerdo a las políticas de grado y titulación, otorgo a la Biblioteca Central de la Universidad Privada Antenor Orrego con permiso para que mi trabajo de investigación sea solo consultado a través del repositorio de la Universidad.

Optativo – Licencia Creative Commons

Si usted concede una licencia *Creative Commons* sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de ésta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente, bajo las siguientes condiciones:

¿Permite su uso comercial? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Permite modificaciones a su obra? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

Más información sobre licencias Creative Commons en <http://www.cc.pe/index.php>