 UPAO	OFICINA DE BIBLIOTECA	Código: FO-OB1-01-2020
	UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO	Versión: V. 2.0
		Fecha: 27-11-2016
		Página: 1 de 1

Formulario de Autorización de Publicación de Trabajos de Investigación

1. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

	Estudiante	Asesor 1 (Mg <input checked="" type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)	Asesor 1 (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)
Nombres	Carlos Ernesto	Weyder	
Apellidos	Llontop Zarate	Portocarrero Reyes	
Mail	ernestollontopz@gmail.com	wportocarreror@upao.edu.pe	
ID	000166662	DNI ASESOR: 40261261	DNI ASESOR:
DNI	70991120	Programa de Estudios: Estomatología	Programa de Estudios:
Teléfono	951652663	Código Orcid: 0000-0002-8793-1232	Código Orcid:

2. DATOS DEL JURADO DE LA TESIS


	Presidente (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/>)	Secretario (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/>)	Vocal (Mg <input checked="" type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)
Nombres	Óscar Martín	Stefanny Lisset	Rosio Esther
Apellidos	Del Castillo Huertas	Zarate Chavarry	Aramburú Vivanco
DNI	08184118	46859279	07977190

Tipo de Grado:	Bachiller <input checked="" 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	Investigación <input type="checkbox"/> Tesis <input checked="" type="checkbox"/> Suficiencia profesional <input type="checkbox"/> Académico <input type="checkbox"/>	Fecha de sustentación	<u>2024/05/02</u>

Nombre del trabajo	Bruxismo autorreportado relacionado al rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego
Nombre del Título o grado que recibe	Cirujano Dentista
Línea de Investigación	Salud pública estomatológica

3. Autorización de publicación de Tesis en Repositorio digital de la UPAO (Internet)

A través de este documento autorizo a la Universidad Privada Antenor Orrego, Oficina de Biblioteca, a publicar la versión electrónica de esta tesis a texto completo, en el repositorio institucional, y en repositorios a nivel nacional e internacional En virtud de dicha autorización, la Universidad podrá reproducir la tesis 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	
<input type="checkbox"/>	Tesis 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, permiso para que mi tesis sea solo consultada a través de la biblioteca de la Universidad

Optativo – Licencia Creative Commons

Si usted concede una licencia *Creative Commons* sobre su tesis, 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? SI No ¿Permite modificaciones a su obra? SI No

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