

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN O TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA "MARÍA MONTESSORI"

Fecha de entrega

DATOS DEL AUTOR (ES)

1° Autor

Apellidos Completos	Gutierrez Silvano	Nombres Completos	Clessy Lucero
DNI	46161591	Teléfono	952969010
Correo Personal	lucgusil1112@gmail.com		
ID ORCID			

2° AUTOR

Apellidos Completos	Ticllahuanaco Sivineha	Nombres Completos	Justina Cleofe
DNI	47853252	Teléfono	938231528
Correo Personal	cticllahuanaco1@gmail.com		
ID ORCID			

3° AUTOR

Apellidos Completos		Nombres Completos	
DNI		Teléfono	
Correo Personal			
ID ORCID			

DATOS DE ASESOR O DOCENTE

Apellidos Completos	TORRES RAMOS	Nombres Completos	ZULVI MADELEINE
DNI	29541557	Teléfono	959538267
Correo Personal	torresramoszulvim@gmail.com		
ID ORCID	https://orcid.org/0009-0002-5622-1550		

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN


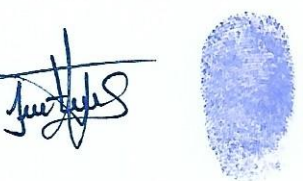
Título del documento	Praxias bucofaciales para mejorar las dificultades de lenguajes.		
ESCUELA	PROGRAMA ACADÉMICO		
Escuela de Educación Superior Pedagógica Privada María Montessori.	Educación Inicial.		

GRADO O TÍTULO		MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN
Bachiller		Trabajo de investigación
TIPO DE ACCESO		(MARCAR X)
1. Acceso Abierto	Son los documentos que se encuentran a texto completo, de acceso inmediato, permanente en línea y gratuitos para cualquier persona. [Opción recomendada para la visibilidad de la investigación y del autor]	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Acceso Restringido	Son los documentos que tienen limitación para el acceso completo. Solo se visualiza la carátula y resumen. (Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN)	<input type="checkbox"/>
3. Acceso con Período de Embargo	Son los documentos que serán accesibles a texto completo a partir de una fecha determinada por el autor. (Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN y la fecha de embargo)	<input type="checkbox"/>
	Fecha límite de embargo	
4. Acceso Cerrado	Son los documentos que por razones de seguridad nacional o de cualquier índole similar amerite la reserva de la información. (Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN. Se requiere aprobación previa por escrito del director del programa)	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICACIÓN (EN CASO HAYA MARCADO LOS ACCESOS 2,3 Y 4)		

COMPROMISO

A partir de la suscripción del presente documento, indico a la **ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA "MARÍA MONTESSORI"**, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la escuela, el Repositorio Nacional y en el Recolector de SUNEDU de acuerdo a las indicaciones en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI.

Asimismo, por la presente deajo constancia que los documentos entregados a **LA ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA "MARÍA MONTESSORI"**, versión impresa y digital, son las versiones finales del trabajo sustentado y aprobado por el jurado y son de autoría del suscrito en estricto respeto de la legislación en materia de propiedad intelectual; en el caso de secretos empresariales o comerciales (que se hayan incluido en el trabajo de investigación) cuento con las respectivas autorizaciones de divulgación.

Apellidos y nombres de Autor 1	Gutierrez Silvano Clessy Lucero	Firma	
Apellidos y nombres de Autor 2	Ticllahuanaco Sivincha Justina Cleofe	Firma	
Apellidos y nombres de Autor 3		Firma	