

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 a los CD's 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 (Hasta aquí lo llena-borrar luego esta línea)

Esta parte lo llena el responsable de la Oficina de G. & T. (Borrar)

Asesor de la tesis: _____

Fecha de sustentación de la tesis: _____

Calificación de la tesis: _____

Se realizó el control antiplagio 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 Oficina de Grados y Títulos