# 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

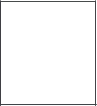
Por la presente declaro que la tesis indicada en el ítem 2 es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Ricardo Palma para publicar la versión electrónica de mi tesis en su repositorio institucional según:

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 embarga)

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 Unidad de G. & T. (Borrar)

Asesor de la tesis:

Fecha de sustentación de la tesis:

Calificación de la tesis:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Se realizó el control anti plagio 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 Unidad de Grados y Títulos