

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL

Fecha de entrega 10 de agosto de 2023

DATOS DEL AUTOR (ES)

1° AUTOR

Apellidos completos:	Alvarez Gallegos	Nombres completos:	Valeria Alejandra
DNI:	71428837	Teléfono:	980764864
Correo personal:	vale.alg98@gmail.com		
ID ORCID:	0009-0007-5568-0938		

2° AUTOR

Apellidos completos:		Nombres completos:	
DNI:		Teléfono:	
Correo personal:			
ID ORCID:			

3° AUTOR

Apellidos completos:		Nombres completos:	
DNI:		Teléfono:	
Correo personal:			
ID ORCID:			

DATOS DE ASESOR O DOCENTE

Apellidos completos:	Guevara Vila	Nombres completos:	Luis Carlos
DNI:	42188084	Teléfono:	964909069
Correo personal:	yerovig@gmail.com		
ID ORCID:	0000-0002-7617-8273		

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Título del documento	"NIVEL DE ACTIVIDAD FÍSICA EN PROFESORES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DEL DISTRITO DE WANCHAQ – CUSCO 2022"		
FACULTAD	PROGRAMA ACADÉMICO		
CIENCIAS DE LA SALUD	TECNOLOGÍA MÉDICA - ESPECIALIDAD EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
GRADO O TÍTULO	MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN		
TÍTULO PROFESIONAL	SUSTENTACIÓN DE TESIS		

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 Periodo 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"/>
	<table border="1"> <tr> <td>Fecha límite de embargo</td> <td>Seleccione una fecha</td> </tr> </table>	
Fecha límite de embargo	Seleccione una fecha	
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)		
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>		

COMPROMISO

A partir de la suscripción del presente documento, indico a la Universidad Continental, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi tesis en el Repositorio Institucional de la Universidad, 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 Universidad Continental, 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 la tesis) cuento con las respectivas autorizaciones de divulgación.

Apellidos y nombres de Autor 1	Alvarez Gallegos Valeria Alejandra	Firma	
Apellidos y nombres de Autor 2	-	Firma	
Apellidos y nombres de Autor 3	-	Firma	