



Ficha de Autorización de Publicación

Trabajo de Investigación Tesis: Trabajo de Suficiencia Profesional:

(Indicar con una equis (X) según corresponda)

1. Identificación del Autor

Apellidos y nombres:	León Tarazona Gerold		
DNI:	70805327		
Dirección:	Jr. Dos de Mayo N° 510		
Teléfono/ Celular:	954738093	Correo electrónico:	gerolddeupho@gmail.com

2. Identificación del Trabajo de Investigación / Tesis / Trabajo de Suficiencia Profesional para optar:

Grado:		
Título:	<input checked="" type="checkbox"/>	Título profesional en educación artística - Música
Carrera:		
Especialidad:		

Título del Trabajo de Investigación

TALLER DE MÚSICA FOLCLÓRICA PARA FORTALECER LA IDENTIDAD MUSICAL EN ESTUDIANTES DE LA BANDA ESCOLAR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR - HUARAZ, 2022.

3. Autorización de Publicación

Mediante el presente documento autorizo a la Escuela Superior de Formación Artística Pública "Ancash" publicar las versiones impresa y electrónica del presente trabajo de investigación en la Biblioteca y en el repositorio Institucional de la página web de la Institución. Esta autorización se extiende a las páginas relacionadas o enlaces oficiales de la ESFAP-ANCASH.

El autor reconoce la originalidad de su trabajo y mantiene la propiedad intelectual del contenido de la publicación. Además, es libre de editarla nuevamente en su forma presente o adaptarla.

El autor tiene conocimiento que, por disposición legal, copias del presente trabajo serán remitidas a la SUNEDU.

ASESOR	PÉREZ TOLEDO, Macario Manuel	CODIGO ORCID	0009-0005-4089
JURADO CALIFICADOR		9000	
Presidente	HENOSTROZA ALBERTO, Wilder		
Vocal	GONZALES VARGAS, Jaime		
Secretario	DEXTRE GUERRERO, Fredy Julio		

Indicar con una equis (X) la autorización

ABIERTO	Autorizo la publicación inmediata de mi trabajo de Investigación en su totalidad	
RESTRINGIDO	Autorizo publicación sólo resumen y metadatos.	<input checked="" type="checkbox"/>
JUSTIFICACIÓN (solo si eligió la opción restringido)		
El Trabajo de Investigación es original y garantiza mecanismos de control		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Firma	
Apellidos y nombres	LEON TARAZONA, Gerold
DNI	70805327

Huaraz, 28. de noviembre..... de 2023.