



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:	CELESTINO ANTÚNEZ Soledad Lucia		
DNI:	43087837		
Dirección:	Av. Progreso 405 nicrupampa		
Teléfono/ Celular:	943877776	Correo electrónico:	soledadlwca27@gmail.com

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

Grado:		
Título:	X	LICENCIADO EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA
Carrera:	X	EDUCACIÓN ARTÍSTICA
Especialidad:	ARTES PLÁSTICAS	

Título del Trabajo de Investigación

"LA SERIGRAFÍA"

SURADOS:

PRESIDENTE: LIC. JÁCOME ROSAS VICTOR JÁCOME

SECRETARIO: LIC. ANGELES ROMERO LUIS HAYRO

VOCAL: LIC. CUEVA RIOS SUGELY NOVALY

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.

Indicar con una equis (X) la autorización

ABIERTO	Autorizo la publicación inmediata de mi trabajo de Investigación en su totalidad	<input checked="" type="checkbox"/>
RESTRINGIDO	Autorizo publicación sólo resumen y metadatos.	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICACIÓN (solo si eligió la opción restringido)		

Firma	
Apellidos y nombres	CELESTINO ANTÚNEZ SOLEDAD LUCIA
DNI	43087837

Huaraz, 10 de NOVIEMBRE de 2021.