



# 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:	Huamán Dávila Juan Carlos		
DNI:	72215596		
Dirección:	Av. Pedro Dávila S/N - CASAY		
Teléfono/ Celular:	989469067	Correo electrónico:	carloshuaman1993@hotmail.com

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

Grado:		
Título:	X	LICENCIADO EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA
Carrera:		EDUCACIÓN ARTÍSTICA
Especialidad:		MÚSICA

### Título del Trabajo de Investigación

"EL MÉTODO DE LECTURA MUSICAL BONA Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO TÉCNICO INSTRUMENTAL DE LOS ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO DE LA ESPECIALIDAD DE MÚSICA EN LA ESCUELA SUPERIOR DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PÚBLICA DE ANCASH 2018"

## 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	HUGO BEKER FERNÁNDEZ HERCÓIA	CODIGO ORCID	
JURADO CALIFICADOR		0000-0003-3251-1385	
Presidente	Jaime, Gonzales Vargas		
Vocal	Fredy Julio, Dextre Guerrero		
Secretario	Wilder Efraim, Herostroza Alberto		

### Indicar con una equis (X) la autización

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)

El Trabajo de Investigación es original y garantiza mecanismos de control	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	-------------------------------------	----	--------------------------

Firma	
Apellidos y nombres	HUAMAN DAVILA, Juan Carlos
DNI	72215596

Huaraz, 24 de octubre de 2022