

Autorización de Publicación

Tesis

☐

Trabajo de Investigación

☒

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Morales Solís, Galy Marylin	
Dirección: Jr. Bolívar 656 Lurín Lima	
Teléfono: 960050884	Correo electrónico: galy.morales.solis@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☒

Licenciado

☐

Escuela: I. S. P. "Pedagógico de Lima"	Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Profesor de Educación Primaria	
Profesor(a) Asesor(a): Puchuri López, Martha	

2.2 FORMACIÓN EN SERVICIO (PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ACADEMICA BACHILLERATO)

Bachillerato

☒

Licenciatura

☐

Segunda Especialidad

☐

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: Brigitte Ivonne Barreda Colán

2.3 Título

“La desintegración familiar y su influencia en el rendimiento Académico de los estudiantes de tercer grado de primaria”

2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

3. Autorización de Publicación (1)

A través de este medio entrego la versión digital final del documento sustentado y aprobado. Autorizo al Instituto Pedagógico Nacional Monterrico su publicación en el Repositorio Institucional. Tengo conocimiento que, por disposición legal, el repositorio institucional del IPNM se encuentra enlazado con el repositorio de la SUNEDU.

Así mismo, reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado/a que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

Lima, 02 de septiembre de 2020.



Firma:.....

Post Firma: Apellidos y nombres: Morales Solís, Gay Marylin
DNI N° 40243959

- (1) Los derechos de autor pertenecen al graduado. La "Autorización de Publicación" NO cede, en modo alguno, estos derechos al IPNM.
- (2) En caso de ser dos o más autores se debe llenar un formato por cada uno.

Autorización de Publicación

Tesis ☐ Trabajo de Investigación

☒

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Ochoa Espinoza, Fanny María	
Dirección: Urbanización santa Rosa Mz. U Lt. 29	
Teléfono: 986117646	Correo electrónico: fhannyg40@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☒

Licenciado

☐

Escuela: IPNM	Especialidad: Primaria e Inicial
Título o Grado: Bachiller en Educación	
Profesor(a) Asesor(a): Brigitte Ivonne Barreda Colán	

2.2 FORMACIÓN EN SERVICIO (PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ACADEMICA BACHILLERATO)

Bachillerato

☒

Licenciatura

☐

Segunda Especialidad

☐

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: Brigitte Ivonne Barreda Colán

2.3 Título

LA TERTULIA LITERARIA DIALÓGICA EN LA EXPRESIÓN ORAL EN EL ÁREA DE COMUNICACIÓN

2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

3. Autorización de Publicación (1)

A través de este medio entrego la versión digital final del documento sustentado y aprobado. Autorizo al Instituto Pedagógico Nacional Monterrico su publicación en el Repositorio Institucional. Tengo conocimiento que, por disposición legal, el repositorio institucional del IPNM se encuentra enlazado con el repositorio de la SUNEDU.

Así mismo, reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado/a que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

Lima, ... de Agosto.. de 2020.



Firma:.....

Post Firma: Apellidos y nombres. .Ochoa Espinoza, Fanny María

DNI N° 15358961

(1) Los derechos de autor pertenecen al graduado. La "Autorización de Publicación" NO cede, en modo alguno, estos derechos al IPNM.

(2) En caso de ser dos o más autores se debe llenar un formato por cada uno.

Autorización de Publicación

Tesis

☐

Trabajo de Investigación

☒

(Marcar según corresponda)

3. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Campos Chumpitaz, Rosa Zoila	
Dirección: Calle Comercio 562 San Luis Cañete	
Teléfono: 920795644	Correo electrónico: roszoilac@gmail.com

4. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

4.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☐

Licenciado

☐

Escuela: I. S. P. P. "Juan Jacobo Rousseau" Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Profesor de Educación Primaria
Profesor(a) Asesor(a): Estrella Farfán de la Cruz

2.2 FORMACIÓN EN SERVICIO (PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ACADEMICA BACHILLERATO)

Bachillerato

☒

Licenciatura

☐

Segunda Especialidad

☐

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: Brigitte Ivonne Barreda Colán

2.3 Título

“La desintegración familiar y su influencia en el rendimiento Académico de los estudiantes de tercer grado de primaria”
--

2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

3. Autorización de Publicación (1)

A través de este medio entrego la versión digital final del documento sustentado y aprobado. Autorizo al Instituto Pedagógico Nacional Monterrico su publicación en el Repositorio Institucional. Tengo conocimiento que, por disposición legal, el repositorio institucional del IPNM se encuentra enlazado con el repositorio de la SUNEDU.

Así mismo, reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado/a que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

Lima, 02 de septiembre de 2020.

Firma:.....

Post Firma: Apellidos y nombres: Campos Chumpitaz, Rosa Zoila
DNI N° 40545980

- (1) Los derechos de autor pertenecen al graduado. La "Autorización de Publicación" NO cede, en modo alguno, estos derechos al IPNM.
- (2) En caso de ser dos o más autores se debe llenar un formato por cada uno.

Autorización de Publicación

Tesis

☐

Trabajo de Investigación

☒

(Marcar según corresponda)

5. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Juscamayta Carrillo, Angelica María	
Dirección: Laura Caller Calle Sol Naciente Mz. "A" Lt. 1	
Teléfono: 964738480	Correo electrónico: angelicajuscamaytacarrillo@gmail.com

6. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

6.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☐

Licenciado

☐

Escuela: I. S. P. P. "Juan Jacobo Rousseau" Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Profesor de Educación Inicial
Profesor(a) Asesor(a): Estrella Farfán de la Cruz

2.2 FORMACIÓN EN SERVICIO (PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ACADEMICA BACHILLERATO)

Bachillerato

☒

Licenciatura

☐

Segunda Especialidad

☐

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: Brigitte Ivonne Barreda Colán

2.3 Título

"La desintegración familiar y su influencia en el rendimiento Académico de los estudiantes de tercer grado de primaria"
--

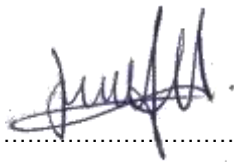
2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

3. Autorización de Publicación (1)

A través de este medio entrego la versión digital final del documento sustentado y aprobado. Autorizo al Instituto Pedagógico Nacional Monterrico su publicación en el Repositorio Institucional. Tengo conocimiento que, por disposición legal, el repositorio institucional del IPNM se encuentra enlazado con el repositorio de la SUNEDU.

Así mismo, reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado/a que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

Lima, 02 de septiembre de 2020.



Firma:.....

Post Firma: Juscamayta Carrillo, Angelica María
DNI N° 44151610

- (1) Los derechos de autor pertenecen al graduado. La "Autorización de Publicación" NO cede, en modo alguno, estos derechos al IPNM.
- (2) En caso de ser dos o más autores se debe llenar un formato por cada uno.

Autorización de Publicación

Tesis

☐

Trabajo de Investigación

☒

(Marcar según corresponda)

7. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Manco Chumpitaz, Sandra Yuliet	
Dirección: A.A. H.H. Puerto Cerro Azul Mz. B Lt 14	
Teléfono: 978937213	Correo electrónico: smanco1980@gmail.com

8. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

8.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☐

Licenciado

☐

Escuela: I. S. P. P. "Juan Jacobo Rousseau" Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Profesor de Educación Primaria
Profesor(a) Asesor(a): Estrella Farfán de la Cruz

2.2 FORMACIÓN EN SERVICIO (PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ACADEMICA BACHILLERATO)

Bachillerato

☒

Licenciatura

☐

Segunda Especialidad

☐

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: Brigitte Ivonne Barreda Colán

2.3 Título

"La desintegración familiar y su influencia en el rendimiento Académico de los estudiantes de tercer grado de primaria"
--

2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

3. Autorización de Publicación (1)

A través de este medio entrego la versión digital final del documento sustentado y aprobado. Autorizo al Instituto Pedagógico Nacional Monterrico su publicación en el Repositorio Institucional. Tengo conocimiento que, por disposición legal, el repositorio institucional del IPNM se encuentra enlazado con el repositorio de la SUNEDU.

Así mismo, reconozco la originalidad de mi trabajo y estoy informado/a que mantengo la propiedad intelectual del mismo. Además, tengo conocimiento de que soy libre de editarlo nuevamente en su forma presente o adaptarlo.

Lima, 02 de septiembre de 2020.

Firma:.....

Post Firma: Apellidos y nombres: Manco Chumpitaz, Sandra Yuliet
DNI N° 41752158

- (1) Los derechos de autor pertenecen al graduado. La "Autorización de Publicación" NO cede, en modo alguno, estos derechos al IPNM.
- (2) En caso de ser dos o más autores se debe llenar un formato por cada uno.