

Autorización de Publicación

Tesis Trabajo de Investigación
(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

| | |
|--|---|
| Apellidos y nombres: GAMARRA ARATEA, WILLIAMS MARTIN | |
| Dirección: CALLE CARMEN 639 Dpto. 603 - SURQUILLO | |
| Teléfono: 922104555 | Correo electrónico: wmgajmx2416@gmail.com |

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller Licenciado

| | |
|--|--------------------------------|
| Escuela: COMUNICACIÓN | Especialidad: IDIOMAS - INGLÉS |
| Título o Grado: LICENCIADO EN EDUCACIÓN, ESPECIALIDAD: IDIOMAS | |
| Profesor(a) Asesor(a) PATRICIA RIVERA CORDOVA | |

2.2

Bachillerato Licenciatura Segunda Especialidad

| | |
|--|--------------------------------|
| Escuela: COMUNICACIÓN | Especialidad: IDIOMAS - INGLÉS |
| Título o Grado: LICENCIADO EN EDUCACIÓN, ESPECIALIDAD: IDIOMAS | |
| Profesor(a) Asesor(a) PATRICIA RIVERA CORDOVA | |

2.3 Título de la Tesis

| |
|---|
| " NIVEL DE COMUNICACIÓN ESCRITA DEL IDIOMA INGLÉS EN LOS ESTUDIANTES DE 5º GRADO DE SECUNDARIA, DE LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS JER, UBEL O?" |
| |
| |

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 un CD o USB, con 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, 29 de enero de 2020

Firma: 
Apellidos y nombres: GAMARRA ARATEA, WILLIAMS MARTIN
DNI N° 46520176