

Autorización de Publicación

Tesis

☐

Trabajo de Investigación

☒

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Alcantara Cruz Judith Diana	
Dirección: Asociación de vivienda Santa Mary Mz I Lt 1 El Agustino	
Teléfono: 945487864	Correo electrónico: jdalcantarac07@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☒

Licenciado

☐

Escuela: IPN MONTERRICO	Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Bachiller	
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
Docente Asesor/a: Brigitte Ivonne Barreda Colán

2.3 Título

NEUROEDUCACIÓN EN EL APRENDIZAJE DE NIÑOS DE
SEGUNDO 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, ¹⁴.....de Agosto del 2020.

Firma: 
Post Firma: Apellidos y nombres. Alcantara Cruz Judith Diana
DNI N° 42364055

(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: Garriazo Puma Karina Judith	
Dirección: Los Tulipane 674 - Urb. Primavera – El Agustino	
Teléfono: 956706143	Correo electrónico: karinagarriazo.2016@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☒

Licenciado

☐

Escuela:	IPN MONTERRICO	Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado:	Bachiller	
Profesor(a)	Karina Judith Garriazo Puma	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

NEUROEDUCACIÓN EN EL APRENDIZAJE DE NIÑOS DE
SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA

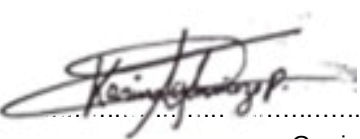
2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

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, 14 de Agosto del 2020.

Firma: 

Post Firma: Apellidos y nombres..... Garriazo Puma Karina Judith

DNI N°...41879125.....

(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: Guillen Quispe Sara Ruth	
Dirección: Jirón Antaccasa Mz G-17 Lt 10 C Delicias de Villa Chorrillos	
Teléfono: 986961069	Correo electrónico:saraguillenquispe@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller ☒ Licenciado ☐

Escuela: IPN MONTERRICO	Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Bachiller	
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

NEUROEDUCACIÓN EN EL APRENDIZAJE DE NIÑOS DE
SEGUNDO GRADO DE PRIMARIA

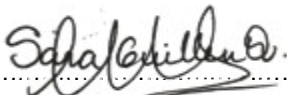
2.4 Acceso a la investigación. El acceso a la información es libre y abierto (Ley N°30035. Art. N° 2.2).

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, 14 de Agosto del 2020.

Firma:.....
Post Firma: Apellidos y nombres..... Guillen Quispe Sara Ruth
DNI N°..... 21551313

(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: Molina Delgado Rocio Gilva	
Dirección: Jirón Lambayeque N° 164 Caja de Agua San Juan de Lurigancho	
Teléfono: 961658202	Correo electrónico: rociomolina.d2016@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente (PRE GRADO)

Bachiller

☒

Licenciado

☐

Escuela: IPN MONTERRICO	Especialidad: Educación Primaria
Título o Grado: Bachiller	
Profesor(a) Molina Delgado Rocio Gilva	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

NEUROEDUCACIÓN EN EL APRENDIZAJE DE NIÑOS DE
SEGUNDO 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, 14 de Agosto del 2020.

Firma: 

Post Firma: Apellidos y nombres..... Molina Delgado Rocío Gilva

DNI N° 29540266

(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.