Autorización de Publicación

Tesis ☐ **Trabajo de Investigación** ☒

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y nombres:	Jara Salazar Rubi Lisset
Dirección:	M_2F lote 6 Quebrada Paraiso
Teléfono: 940786059	Correo electrónico: rljs97@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller ☒ **Licenciado** ☐

Escuela: Comunicación	Especialidad: Lengua, Literatura y Comunicación
Título o Grado: Bachiller en Educación	
Profesor(a) Asesor(a) Natalia Da Silva	

2.2

Bachillerato ☐ **Licenciatura** ☐ **Segunda Especialidad** ☐

Escuela:	Especialidad:
Título o Grado:	
Profesor(a) Asesor(a)	

2.3 Título de la Tesis

Aprendizaje Basado en Problemas en el ámbito educativo

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, 13 de diciembre de 2019

Firma: .....

Apellidos y nombres. Jara Salazar Rubi Lisset

DNI N° 72734213

(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.
(3) Una vez completado el documento , escanear y adjuntar en el CD que se entregará al Centro de Investigación.