Autorización de Publicación

Tesis [ ] **Trabajo de Investigación** [X]

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Flores Galarza, Lola Yda
Dirección: Mz F Lt 5 3ra etapa Urb Pachacamac VES
Teléfono: 913270732 Correo electrónico:lolitalivelive@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [X] **Licenciado** [ ]

Escuela: IPNM Especialidad: INICIAL
Título o Grado: BACHILLER
Profesor(a) Asesor(a): HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia

2.2

Bachillerato [X] **Licenciatura** [ ] **Segunda Especialidad** [ ]

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: Holgado Vargas, Ana Cecilia

2.3 Título

"MATERIAL AUDIO VISUAL PARA EL DESARROLLO DEL VALOR DEL RESPETO EN EL NIVEL INICIAL CINCO AÑOS"

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, 12 de Junio de 2020

Firma:……

Apellidos y nombres: Flores Galarza, Lola Yda

DNI N° 41890868

(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.

IPNM
Instituto Pedagógico Nacional
MONTERRICO

Autorización de Publicación

Tesis [ ] **Trabajo de Investigación** [X]

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: NUÑEZ HUAMANI, Luz Evelyn
Dirección: Sector 2, grupo 10, manzana L, lote 15 VES
Teléfono: 990171696/ NUÑEZ HUAMANI, Luz Evelyn Correo electrónico: luznunezhuamani@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [X] **Licenciado** [ ]

Escuela: IPNM	Especialidad: INICIAL
Título o Grado: BACHILLER	
Profesor(a) Asesor(a): HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia	

2.2

Bachillerato [X] **Licenciatura** [ ] **Segunda Especialidad** [ ]

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia

2.3 Título

"MATERIAL AUDIO VISUAL PARA EL DESARROLLO DEL VALOR DEL RESPETO EN EL NIVEL INICIAL CINCO AÑOS"

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, 12 de Junio de 2020

Firma:.....

Apellidos y nombres.
NUÑEZ HUAMANI, Luz Evelyn
DNI: N° 42422442

(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.

IPNM
Instituto Pedagógico Nacional
MONTERRICO

Autorización de Publicación

Tesis [ ] **Trabajo de Investigación** [X]

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: REMIGIO SOCOLA, Liliana
Dirección: Sector 3, grupo 23, Mz P, Lt 8 VES
Teléfono: 975021521 Correo electrónico: lremigiosocola@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [X] **Licenciado** [ ]

Escuela: IPNM	Especialidad: INICIAL
Título o Grado: BACHILLER	
Profesor(a) Asesor(a): HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia	

2.2

Bachillerato [X] **Licenciatura** [ ] **Segunda Especialidad** [ ]

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia

2.3 Título

"MATERIAL AUDIO VISUAL PARA EL DESARROLLO DEL VALOR DEL RESPETO EN EL NIVEL INICIAL CINCO AÑOS"

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, 12 de Junio de 2020

Firma:.....

Apellidos y nombres,

REMIGIO SOCOLA, Liliana

DNI N° 09684880

(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.

IPNM
MONTERRICO

Autorización de Publicación

Tesis [ ] **Trabajo de Investigación** [X]

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: CANDELA ORMEÑO, Cinthia Aylly
Dirección: Manzana F7, Lote 9, villa san Luis Pamplona Alta San Juan de Miraflores
Teléfono: 914556395 Correo electrónico:Cinthiacandela2016@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [X] **Licenciado** [ ]

Escuela: IPNM	Especialidad: INICIAL
Título o Grado: BACHILLER	
Profesor(a) Asesor(a): HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia	

2.2

Bachillerato [X] **Licenciatura** [ ] **Segunda Especialidad** [ ]

Programa: Complementación Académica Bachillerato en Educación, agosto 2019 – abril 2020
Título o Grado: Bachiller en Educación
Docente Asesor/a: HOLGADO VARGAS, Ana Cecilia

2.3 Título

"MATERIAL AUDIO VISUAL PARA EL DESARROLLO DEL VALOR DEL RESPETO EN EL NIVEL INICIAL CINCO AÑOS"

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, 12 de Junio de 2020

Firma:.....

Apellidos y nombres.

DNI N° 40875683 / CANDELA ORMEÑO, Cinthia Aylly

(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 autoras se debe llenar un formato por cada uno.