



Autorización de Publicación

Tesis



Trabajo de Investigación



(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y nombres: CASTRO LUCIANI, GUSTAVO NOE	
Dirección:	
Teléfono:	Correo electrónico:

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller

Licenciado



Escuela: CIENCIA Y TECNOLOGÍA	Especialidad: CIENCIAS HISTÓRICO SOCIALES
Título o Grado: LICENCIADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA.	
Profesor(a) Asesor(a) FIORELA FERNÁNDEZ CALDERÓN	

2.2

Bachillerato

Licenciatura

Segunda Especialidad

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

2.3 Título de la Tesis

LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES ANTE UN EVENTO SÍSMICO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA APLICACIÓN IPNM, DISTRITO SANTIAGO DE SURCO, UGEL 07.

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, 26 de diciembre de 2019.

Firma:

Apellidos y nombres: CASTRO LUCIANI, GUSTAVO NOE

DNI N° 48203083

- (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.