IPNM
MONTERRICO

Autorización de Publicación

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

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Alejo Pérez, Ana Guillermina
Dirección: Mz. K-5 lt 27 sector virgen del buen paso pamplona alta SJM.
Teléfono: 996264311 Correo electrónico: leoana_0307@hotmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [ ] **Licenciado** [ ]

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

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: Fridolina Rosa Díaz Sebastián

2.3 Título

JUEGO LIBRE EN SECTORES PARA LA SOCIALIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.I "LOS LAURELES"

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, 21 de julio de 2020.

Firma:.....

Apellidos y nombres. Alejo Pérez, Ana Guillermina

DNI N° 10022169

(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: Olga Lizet Baca Andia
Dirección: Mz CH5 lote 21 sector 28 de Julio Pamplona Alta
Teléfono: 964382668 Correo electrónico: lizetalondra@hotmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [x] **Licenciado** [ ]

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: Fridolina Rosa Díaz Sebastián

2.3 Título

JUEGO LIBRE EN SECTORES PARA LA SOCIALIZACION DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.I "LOS LAURELES"

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 21 de Julio de 2020

Firma: _____

Apellidos y nombres: Olga Lizet Baca Andia

DNI N°: 42364367

(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.

Autorización de Publicación

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

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: BAZAN RAMIREZ MARISOL		
Dirección: SECTOR 2 GRUPO 17 MANZANA D LOTE 20 VILLA EL SALVADOR		
Teléfono:	948791514	Correo electrónico: lamissmary17@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [ ] **Licenciado** [ ]

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

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: Fridolina Rosa Diaz Sebastian

2.3 Título

JUEGO LIBRE EN SECTORES PARA LA SOCIALIZACION DE LOSESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL
DE LA I. E. I LOS LAURELES

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 22..de Julio de 2020

Firma:

Apellidos y nombres. .Bazan Ramirez Marisol

DNI N° 09689608

(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.

Autorización de Publicación

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

(Marcar según corresponda)

1. Identificación del Autor/a

Apellidos y Nombres: Sulca Jara Claudia Violeta
Dirección: Jr. Río Tumbes 250 Coop. Mariscal Luzuriaga – San Juan de Lurigancho
Teléfono: 945067681 - 017940426 Correo electrónico: violeta.sulcaj@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [ ] **Licenciado** [ ]

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

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: Díaz Sebastián, Fridolina Rosa

2.2 Título

JUEGO LIBRE EN SECTORES PARA LA SOCIALIZACIÓN DE LOS
ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I. E. I. "LOS LAURELES"

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, 21 de julio de 2020

Firma:.....

Apellidos y nombres. Sulca Jara Claudia Violeta

DNI N° 10368147

(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: Jenny Villalobos trinidad
Dirección: SECTOR 28 DE JULIO MZ 76 H LT 18 PAMPLONA ALTA-SAN JUAN DE MIRAFLORES
Teléfono: 991794266 Correo electrónico: jennyvillalobos2019@gmail.com

2. Identificación de la Tesis/Trabajo de Investigación

2.1 Formación Inicial Docente

Bachiller [x] **Licenciado** [ ]

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: Fridolina Rosa Díaz Sebastián

2.3 Título

JUEGO LIBRE EN SECTORES PARA LA SOCIALIZACION DE LOS ESTUDIANTES DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.I "LOS LAURELES"

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 21 de Julio de 2020

Firma:_____

Apellidos y nombres: Villalobos Trinidad Jenny

DNI N°:43069852

(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.