



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL

1. El autor del documento:

Apellidos y Nombres: GORA SANTIAGO KATHERYNE ROSSANA

Documento de Identidad: 45298737

Correo electrónico: katheryne.gora@gmail.com

De existir coautores:	Correo Electrónico:
Nombre:	

2. El profesor o asesor del documento:

Apellidos y Nombres: RUIZ VARGAS GLADYS

3. Identificación del documento:

Modalidad:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tesis de pregrado        | <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional |
| <input type="checkbox"/> Tesis de Maestría        | <input type="checkbox"/> Tesis de Doctorado                            |
| <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico                             |

Título profesional o Grado académico obtenido:

LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

Título del documento:

**EL TRABAJADOR SOCIAL Y SU PARTICIPACION CON LA EMPRESA COMUNAL DE SERVICIOS MULTIPLES RANCAS Y LA COMUNIDAD.**

4. Autorización de publicación:

Autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo.

No autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo.

Autorizo la publicación transcurrido un año después de la sustentación para el acceso público al contenido completo.

Con el tipo de acceso seleccionado, autorizo a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega a publicar mi obra en el Repositorio Académico.

De no autorizar la publicación, sustento mi decisión en lo siguiente:

Nombre : KATHERYNE ROSSANA GORA SANTIAGO

DNI : 45298737

Firma : 

Fecha de sustentación: 28 / 04 / 2022