|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de entrega:  |  |

1. **Identificación del documento y autor**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del autor: |  |
| Nº DNI |  |
| Código: |  |
| Domicilio: |  |
| Teléfonos: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| Facultad:  |
|  |
| Escuela Profesional: |
|  |
| Carrera:  |
|  |
| Título del documento:  |
|  |

|  |
| --- |
| Tipo de documento (marcar con una (X) |
| Trabajo de Investigación:Trabajo de Suficiencia Profesional:  | ( ) | Trabajo Académico:Tesis: | ( ) |
| ( ) | ( ) |
| Observaciones |

|  |
| --- |
| Tipo de Acceso: (marcar con una X) |
| Abierto ( ) | Embargo ( ) | Cerrado ( ) |
| Justificación: (solo si marcó de acceso cerrado) |
|  |
| Periodo de embargo(solo si marco Embargo) Nota: máximo 18 meses |   |

1. **Tipo formato del documento:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PDF:  | ( ) | Otro, especifique: |  |

1. **Autorización de la publicación de la versión electrónica del documento**

Autorizo a la Oficina de Biblioteca y Servicios Académicos de la UPT a publicar en el Repositorio Institucional de la Universidad Privada de Tacna, el documento indicado en las condiciones establecidas.

Firma

Huella Digital