



**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTA MARÍA LA ANTIGUA  
VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN**

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE TESIS/INVESTIGACIÓN EN  
EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL SPEIRO**

**1.- DATOS DEL AUTOR**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Cédula/Pasaporte: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

**2.- IDENTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

Facultad/Escuela de Posgrado: \_\_\_\_\_

Título de la Tesis/Investigación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**3.- GRADO, TÍTULO O ESPECIALIZACIÓN**

Licenciado ( ) Magister ( ) Doctor ( ) Segunda Especialidad ( )

**4.- TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Tesis de pregrado ( ) Tesis de postgrado ( ) Tesis de doctorado ( )

Trabajo de Investigación ( ) Trabajo de Campo ( ) Otro tipo de trabajo ( )

*Conforme a lo dispuesto en la Ley No. 81 de marzo de 2019 sobre la Protección de Datos Personales en Panamá, le informamos que sus datos pasarán a ser tratados por la Universidad con la finalidad de tramitar la gestión académica y administrativa de sus estudiantes, así como su participación en actividades y servicios universitarios. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad ante la Universidad.*



### 3.- AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA DE LA TESIS

Por la presente declaro que la tesis indicada en el ítem dos (2) es de mi autoría y exclusiva titularidad, ante tal razón autorizo a la Universidad Católica Santa María la Antigua USMA, Panamá, para publicar la versión electrónica de mi tesis en su Repositorio Institucional según:

Autorizo la publicación de mi tesis (marque con una X):

- ( ) Sí, autorizo el depósito inmediatamente.
- ( ) Sí, autorizo el depósito a partir de la fecha (dd/mm/aa): \_\_\_\_\_
- ( ) Sí, autorizo el depósito para 24 meses.

Como constancia firmo el presente documento en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del tesista y cédula/pasaporte

- 
- o Asesor de la tesis: \_\_\_\_\_
  - o Fecha de Sustentación de la tesis: \_\_\_\_\_
  - o Calificación de la tesis: \_\_\_\_\_
  - o Se realizó el control antiplagio de la tesis utilizando Pre-Posteo o Turnitin: Si ( ) No ( )
  - o La tesis presentada superó el requisito similitud (máximo de 25%): Si ( ) No ( )
  - o ¿Cuál es el porcentaje de similitud final de la tesis presentada?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable de la oficina / Fecha / Sello