

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS**  
REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Sayda Rosa Gonzales Puma

Autor(a) de la TESIS de maestría titulada:

"Estrés y desempeño laboral en tiempos de pandemia (Covid-19)  
en la Unidad de Gestión Educativa Local de Coronel Portillo, 2022"

Sustentada el año: 2022

Con la asesoría de: Dr. Limber Pinchi Fasanando

En la Escuela de Posgrado, Maestría: Gestión Pública

Mención en: \_\_\_\_\_

Autorizo la publicación:

**PARCIAL**  Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

**TOTAL**  Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali ([www.repositorio.unu.edu.pe](http://www.repositorio.unu.edu.pe)), bajo los siguientes términos:

**Primero:** Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

**Segundo:** Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 20 / 12 / 2022

Email: Sarago.PU-17@hotmail.com

Teléfono: 943 842 426

Firma: [Firma]

DNI: 76431125