

**FORMATO AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICAS**

**1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL (Un formato por autor)**

Apellidos y Nombres: RIVERA REYES CRISTHIAN ALONSO

DNI: 46199852 Correo Electrónico: RIVERA REYES.C@GMAIL.COM

Código de alumno: 46747

Teléfonos: Casa \_\_\_\_\_ Celular 956 951 255 Oficina \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS**

<b>UPN - Pregrado</b>
Facultad de: <u>ARQUITECTURA Y DISEÑO</u>
Carrera: <u>ARQUITECTURA</u>

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Proyecto Profesional

Título Profesional o Grado obtenido:

ARQUITECTO

Autor(es):

CRISTHIAN ALONSO RIVERA REYES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Título de la Tesis:

"CONDICIONES BIOCLIMÁTICAS VINCULADAS A LAS CUALIDADES TÉRMICAS DEL CERRAMIENTO ARQUITECTÓNICO. APLICACIÓN EN UN MUSEO DE ANTROPOLOGÍA PARA LA CIUDAD DE HUAMACHUCO"

Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor(es):

Marcar con "X"	Categoría de Acceso	Casos	Descripción del Acceso
X	PÚBLICO	Los autores están interesados en difundir el conocimiento y las ideas contenidas en su investigación.	Es posible consultarla en texto completo. Se puede imprimir o grabar.
	CONFIDENCIAL	Contiene datos que son propiedad de una empresa y no se desea o no está permitido divulgarlos.	Está prohibido leerla o imprimirla. Sólo se permite visualizar la referencia bibliográfica, incluyendo el resumen.
	RESTRINGIDO	Los datos no son confidenciales pero los autores desean conocer quienes consultará la tesis y para qué fines.	Sólo se permite consultar el disco compacto en sala con previo permiso de los autores y está prohibido imprimirla. La referencia bibliográfica sí incluye el resumen.

Si marcó la opción Público, a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Centro de Información de la UPN a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web UPNORTE Box Repositorio Institucional, y en la Red Mundial de Tesis Digitales por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla y/o grabarla siempre que sea adecuadamente citada cuando fuere el caso.

Fecha de Firma: 01 de SEPTIEMBRE del 2016

Firma del autor y/o autores:



Enviar el formulario correctamente llenado a la siguiente dirección electrónica:  
[tesisdigitales@upnorte.edu.pe](mailto:tesisdigitales@upnorte.edu.pe)