

Información General del Proyecto de Grado

Fecha	08-04-26.
Tipo de Opción de Grado:	CEREMONIA.
Nombre del Proyecto:	calidad del sueño y rendimiento académico: comparación entre dos jornadas académicas en estudiantes universitarios.
Nombre Completo de Autores:	Caselle Katherine Hernandez Castillo. Delly Paola Osorio Perez.

Mediante este documento Autorizo (Autorizamos) la publicación de documentos en el repositorio institucional de la Corporación Universitaria Reformada como tesis, trabajos de grado, artículo, video, conferencia, libro, imagen, fotografía, software, presentación, cartillas, y otros, que a la fecha se entrega en forma digital, y doy plena autorización a la Corporación Universitaria Reformada, de forma indefinida, para que, en los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, la Ley 44 de 1993, leyes y jurisprudencia vigente al respecto, haga publicación de este en el repositorio para fines educativos y no lucrativos. Esta autorización es válida para las facultades y derechos de uso sobre la obra en formato digital, electrónico, virtual, y para usos en redes, internet, extranet, y cualquier formato o medio concebido o por conocer.

El/Los Autor(es) expresa(n) que el documento objeto de la presente autorización es original y lo elaboró sin quebrantar ni suplantar derechos de autor de terceros, y de tal forma el documento es de su exclusiva autoría y tiene la titularidad sobre éste. En caso de queja o acción por parte de un tercero referente a los derechos de autor sobre el documento, El/Los Autor(es) asumirá(n) la responsabilidad total y saldrá en defensa de los derechos aquí autorizados. Para todos los efectos, la Corporación Universitaria Reformada actúa como un tercero de buena fe.

Esta autorización implica que El/Los Autor(es) no podrán publicar total o íntegramente la obra en otros medios, físicos o digitales, nacionales o internacionales. Solo se permitirá su publicación parcial, siempre y cuando no se reproduzca la totalidad del contenido ni se vulnere la exclusividad del repositorio institucional. Toda persona que consulte podrá utilizar fragmentos del documento siempre que realice la correspondiente citación, indicando de manera completa el título de la obra, el nombre del autor y la fuente de publicación.

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE ACCESO LIBRE:

Si	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

VERSIÓN	REVISIÓN	FECHA DE REVISIÓN	DESCRIPCIÓN
01	0	11/02/2020	Creación de formato
02	1	07/05/2024	Actualización de formato
03	2	03/07/2025	Actualización de formato
ELABORO: Andrea Puerta Pérez		REVISO: Eliana Porras	APROBO: Kassandra Mendoza
CARGO: Coordinadora de Investigación Formativa		CARGO: Coordinación de gestión de la calidad	CARGO: Dirección de planeación y calidad
FECHA: 03/07/2025		FECHA: 03/07/2025	FECHA: 03/07/2025

Si marcó NO en la opción anterior,
indique la razón por la cual no autoriza:

Firmas de Autor (es)

Firma Autor: [Firma] C.C. 1001918378

Firma Autor: [Firma] C.C. 1047226806

Firma Autor: _____ C.C. _____

VERSIÓN	REVISIÓN	FECHA DE REVISIÓN	DESCRIPCIÓN
01	0	11/02/2020	Creación de formato
02	1	07/05/2024	Actualización de formato
03	2	03/07/2025	Actualización de formato
ELABORO: Andrea Puerta Pérez		REVISO: Eliana Porras	APROBO: Kassandra Mendoza
CARGO: Coordinadora de Investigación Formativa		CARGO: Coordinación de gestión de la calidad	CARGO: Dirección de planeación y calidad
FECHA: 03/07/2025		FECHA: 03/07/2025	FECHA: 03/07/2025