



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
BIBLIOTECA SANTIAGO CADENA COPETE
FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN LA
BIBLIOTECA DIGITAL

CÓDIGO: R-BB004

VERSIÓN: 3

FECHA: 16/07/2020

Página 2 de 2

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

(Diligencie la información solicitada y marque con una X en los campos solicitados)

Dependencia y/o Facultad:	Educación		
Programa Académico:	Maestría en Educación –Virtual		
Grupo de Investigación (si participó con uno)			
Línea de Investigación (si trabajó con un grupo de inv.)			
Pregrado: <input type="checkbox"/>	Especialización: <input type="checkbox"/>	Maestría: <input checked="" type="checkbox"/>	Doctorado: <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN Y CATEGORÍA DEL DOCUMENTO.

(Marque con una X la categoría a la que pertenece el presente documento)

TÍTULO: Habilidades socioemocionales del docente de primera infancia en España, Costa Rica, Argentina, Cuba, Brasil, México, Ecuador, Chile, Perú, Colombia (2020-2023).

Artículo	<input checked="" type="checkbox"/>	Módulo didáctico o material de curso	<input type="checkbox"/>	Ponencia	<input type="checkbox"/>
Capítulo libro	<input type="checkbox"/>	Monografía	<input type="checkbox"/>	Producción docente	<input type="checkbox"/>
Ensayo	<input type="checkbox"/>	Multimedia	<input type="checkbox"/>	Revista académica / científica	<input type="checkbox"/>
Folleto	<input type="checkbox"/>	Objeto de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	Tesis (maestría y doctorado)	<input type="checkbox"/>
Libro	<input type="checkbox"/>	Obra de carácter artístico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de grado (pregrado y especialización)	<input type="checkbox"/>
Memoria de evento	<input type="checkbox"/>	Patrimonio institucional	<input type="checkbox"/>	Otro, ¿Cuál? _____	<input type="checkbox"/>

Como prueba de mi aceptación, se firma en Santiago de Cali, a los 22 días del mes 06 del año 2024

AUTORIZACIÓN DE DIRECTOR O ASESOR DE TRABAJO DE GRADO



 DIRECCIÓN MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
 Nombre: Mauricio Carvajal
 CC: 6919157

Firma de Director 2
 Nombre: _____
 CC: _____

Firma de Asesor 1
 Nombre: _____
 CC: _____

Firma de Asesor 2
 Nombre: _____
 CC: _____

AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES DE TRABAJO DE GRADO


 Firma del autor 1
 Nombre: Itala Priscila Caballero Peña
 CC: 1130607780

Firma del autor 2
 Nombre: _____
 CC: _____

Firma del autor 3
 Nombre: _____
 CC: _____

Firma del autor 4
 Nombre: _____
 CC: _____