

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA CENIT FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

Fecha / 14 /05 / 18

Nombre del Estudiante: _	Navas	Canales	Claudia
	1º Apellido	2º Apellido	Nombre
		to sobre el aborda	
niños (as) con s	indrome de Do	own que poseen bs	profesionales en
		litara, Costa Rica, 2	
Año de Presentación:	018		
	/		
Firma de Autorización:	AH	7	
Autorizo que el Trabajo Final de de la Universidad	Graduación, se exhiba en la Hispanoamericana, para se	Sección de tesis, que se encuentra r consultada por estudiantes y profes	en la página web www.cenit.uh.ac.cr, sores de la institución.