

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CONDICIONES LABORALES DE LOS TRABAJADORES EN EL SECTOR COMERCIAL DE LA CIUDAD DE PUNO, 2024

1.2 Seleccionar el tipo de documento u obra

Investigación para optar Bachiller/Título	x	Capítulo de libro	
Tesis de Maestría		Monografía	
Tesis de Doctorado		Artículo	
Trabajo de Investigación		Conferencia	
Tesis de Segunda Especialidad		Programa informático	
Trabajo de Suficiencia Profesional		Datos	
Trabajo académico		Obra artística	
Libro		Otros	

1.3 Autores del documento (Añadir filas si lo requiere)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Torres Benavides	Cristian Paul	cristian.ctb19@gmail.com	46420934	N° 0009-0001-1516-4927

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Mendoza Ramos	Miguel Gerardo	miguel.mendoza@autonomadeica.edu.pe	09672411	N° 0000-0002-9812-6714

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD O INGENIERIA, CIENCIAS Y ADMINISTRACION
Escuela Profesional	DERECHO
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Sector comercial de la ciudad de Puno.

II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO



Al presentar esta autorización, el(los) autor(es) indicamos expresamente que el documento u obra tiene un contenido original. Señalando, además, que se ha referenciado correcta y convenientemente todas las citas u obras de documentos o materiales que han sido publicados, dándole los merecidos créditos a los autores que se han usado para sostener este trabajo.

III. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO PRESENTADO

Al suscribir este formato de autorización, afirmo(amos) y garantizo(amos) ser el (los) legítimo(s), titular(es) de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los entregables: informes, libros, artículos, obras, los contenidos, etc., en adelante, se denominará los "Contenidos" y que serán depositados en el Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de Ica (en adelante, la "Universidad").

Por tanto,

- Autorizo a la Universidad a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional de la Universidad y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con su Repositorio Institucional.
- Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Para tal efecto:

YO, **Cristian Paul Torres Benavides** con DNI N.° **46420934**, en mi calidad de autor y actuando en representación de mis co-autores, autorizo la publicación del documento indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, dejando constancia que el archivo digital que estoy entregando a la Universidad Autónoma de Ica, como parte del proceso de obtención del título profesional o grado académico, y que contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado, en el caso que corresponda.



Firma



Puno, 17 de mayo de 2025

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



0114166848



NOTARIA
ZEGARRA CABRERA JESSIE TARCILA
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI 46420934
Primer Apellido TORRES
Segundo Apellido BENAVIDES
Nombres CRISTIAN PAUL

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado. La
segunda impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado.

TORRES BENAVIDES, CRISTIAN PAUL
DNI 46420934

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 70266633 - Luis Carlos
Maron Chura

Fecha de Transacción: 17-05-2025
11:06:22

Entidad: 10304227457 - ZEGARRA
CABRERA JESSIE TARCILA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0114166848



CERTIFICÓ: La autenticidad de la firma de
Cristian Paul Torres Benavides

con DNI. N° 46420934
quien ha firmado y estampado su huella dactilar
en mi presencia. La Notaria que autoriza no asume
responsabilidad sobre el contenido del documento
(Art. 108 D. Leg. 1049), de que doy fe.



Puno 17 MAYO 2025

Jessie T. Zegarra Cabrera
ABOGADA - NOTARIA
PUNO - PERÚ



SOLO PARA EL CASO QUE EL AUTOR SOLICITE LA PUBLICACIÓN DIFERIDA

Este ítem solo es de interés para los autores que han decidido SOLICITAR la publicación diferida de sus documentos. Caso contrario, obviar este apartado.

Autorización	Motivo (marcar)	Firma
Solicito la publicación diferida del documento depositado en el repositorio, por 12 meses. (indicar el tiempo que solicita)	Exclusividad de revista, editor	
	Por patente	
	Secreto o seguridad nacional	
	Por otras razones (INDICAR)	

Para tal efecto:

YO, con DNI N.º, en mi calidad de autor y actuando en representación de mis co-autores, solicito diferir la publicación del documento indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, por la siguiente razón: dejando constancia que el archivo digital que estoy depositando en el repositorio de la Universidad Autónoma de Ica, soy el legítimo titular de todos los derechos de propiedad intelectual y/o represento a los coautores del trabajo. (subir junto con la autorización la evidencia que sustenta su solicitud).

Firma

Fecha