

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

ESTILOS DE VIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL DOMINGO NIETO, MOQUEGUA - 2025

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
Flores Zeballos Peñaloza	Anthony André	toni.818@hotmail.com	71248655	N° 0009-0003-1495-2432
Mamani Ramos	Yuli Fiorela	yulifmamani@gmail.com	71974172	0009-0001-4339-712X

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Reginaldo Huamani	Rafael	rafael.reginaldo@autonomaadeica.edu.pe	40817543	N° 0000-0002-8326-4276

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	Ciencias de la salud
Escuela Profesional	Enfermería

Instituto/Centro/ Grupo
de investigación

I.E Mariscal Domingo Nieto

II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO

Al suscribir 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, con DNI N°

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

Fecha

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°
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).

NOTARIA VALENCIA

CERTIFICO: que la(s) firma(s) que antecede(n) corresponde(n) a: YULI FIORELA MAMANI RAMOS

Identificado(a)(s) con: D.I. 71974172

Moquegua: 28 Agosto 2025

El notario no se responsabiliza ni se solidariza de su contenido

A. Oscar Valencia
NOTARIO PUBLICO
C.M.N. Nº 06



Fecha

EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA DEL CONTENIDO. SOLO LEGALIZA LA FIRMA.

28 AGO. 2025



0117674861



NOTARIA
VALENCIA HUISA OSCAR
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 71974172
Primer Apellido MAMANI
Segundo Apellido RAMOS
Nombres YULI FIORELA

CORRESPONDE

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



MAMANI RAMOS, YULI FIORELA
DNI 71974172

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 70450728 - Junior Oscar Valencia Gamez

Fecha de Transacción: 28-08-2025 17:52:46

Entidad: 10023750312 - VALENCIA HUISA OSCAR

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

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

Número de Consulta: 0117674861

