

**NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA**

El Notario no asume responsabilidad del contenido de este documento.

**AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI**

**I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA**

**1.1 Título del documento:**

Gestión de seguridad y salud en el trabajo y el ausentismo laboral en Grupo Felipa Construcciones E.I.R.L., Lima, 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
Jauregui Felipa	Rosa Maria	<a href="mailto:ro.jaureguifelpa@gmail.com">ro.jaureguifelpa@gmail.com</a>	73248403	
Pachas Moreira	Joselin Dayana	<a href="mailto:jos_selyn147@outlook.com">jos_selyn147@outlook.com</a>	61501601	

**1.4 Asesor (es)**

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Angeles Morales	Julio Cesar	<a href="mailto:Julio.angeles@autonomadeca.edu.pe">Julio.angeles@autonomadeca.edu.pe</a>	32796107	0000-0002-7470-8154

**1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)**

Facultad	INGENIERIA CIENCIAS Y ADMINISTRACIÓN
Escuela Profesional	INGENIERIA INDUSTRIAL
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	EMPRESA GRUPO FELIPA CONSTRUCCIONES, LIMA



**NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA**

El Notario no asume responsabilidad del contenido de este documento.

## 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, JOSELIN DAYANA PACHAS MOREIRA con DNI N° 61501601 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

**CERTIFICACION AL REVERSO**

CERTIFICO: Que la firma que antecede corresponde a: PACNAS  
MOREIRA JOSELIN DAYANA

Identificado (a) con: DNI n° 61507607

Verificada la identidad mediante comparación Biométrica. El Notario no asume responsabilidad sobre el contenido del documento, conforme al Art. 108 del D.L. 1049, de lo que doy fe.

Chincha,

18 OCT 2025



JAVIER ALONSO RAMOS MORON  
NOTARIO DE CHINCHA





0119483937



**NOTA KIA**  
**RAMOS MORON JAVIER ALONSO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 61501601  
**Primer Apellido** PACHAS  
**Segundo Apellido** MOREIRA  
**Nombres** JOSELIN DAYANA

**CORRESPONDE**

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



**PACHAS MOREIRA, JOSELIN DAYANA**  
**DNI 61501601**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 46107680 - Melissa Yngrid Apaza Flores

**Fecha de Transacción:** 18-10-2025 13:01:26

**Entidad:** 10221846520 - RAMOS MORON JAVIER ALONSO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

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

**Número de Consulta:** 0119483937



**NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA**

El Notario no asume responsabilidad del contenido de este documento.

**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).

  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**CERTIFICO:** Que la firma que antecede corresponde a: PACHAS

MOREIRA JOSELIN DAYANA

Identificado (a) con: DNI N° 6130-1601

Verificada la identidad mediante comparación Biométrica. El Notario no asume responsabilidad sobre el contenido del documento, conforme al Art. 108 del D.L. 1049, de lo que doy fe.

Chincha, 18 OCT 2025



JAVIER ALONSO RAMOS MORON  
NOTARIO DE CHINCHA





0119483937



**NOTARIA**  
**RAMOS MORON JAVIER ALONSO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 61501601  
**Primer Apellido** PACHAS  
**Segundo Apellido** MOREIRA  
**Nombres** JOSELIN DAYANA

**CORRESPONDE**

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



**PACHAS MOREIRA, JOSELIN DAYANA**  
**DNI 61501601**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 46107680 - Melissa Yngrid Apaza Flores

**Fecha de Transacción:** 18-10-2025 13:01:26

**Entidad:** 10221846520 - RAMOS MORON JAVIER ALONSO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

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

**Número de Consulta:** 0119483937

