



AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

COMPROMISO ORGANIZACIONAL Y MOTIVACIÓN LABORAL DE LOS COLABORADORES EN UNA EMPRESA DE SERVICIOS ALIMENTARIOS, TACNA -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
Cordova Mendoza	Ana Zecia	Zeci_96@hotmail.com	77674670	
Muriche Astorayme	Celia Milagros	Milagros.muriche@gmail.com	46578292	

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Angeles Morales	Julio César	Julio.angeles@autonomad-eica.edu.pe	32796107	0000-0002-7470-8154

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	Facultad de ingeniería, ciencias y administración.
Escuela Profesional	Administración y Finanzas
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Empresa de servicios alimentarios Tacna.

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,

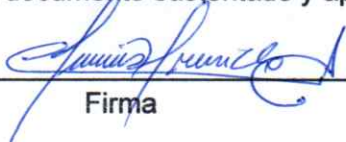
- Autorizo a la Universidad a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional de la Universidad y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, 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, CELIA MILAGROS MURICHE ASTORAYME con DNI N° 46578292

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



10-01-2026

Fecha

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

El Notario no asume responsabilidad del contenido de este documento.

CERTIFICACION AL REVERSO

Javier Ramos Moron



II ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO

CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE A: **MURICHE ASTORAYME CELIA MILAGROS**, IDENTIFICADA CON D.N.I. N° **46578292**; QUIEN ADEMÁS HA SIDO IDENTIFICADA MEDIANTE LA COMPARACIÓN BIOMÉTRICA DE SUS HUELLAS DACTILARES, TAL COMO LO EXIGE EL ARTICULO 55 DEL DECRETO LEGISLATIVO 1049. EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO Y SÓLO LEGALIZA LA FIRMA, COMO LO EXIGE EL ARTICULO 108 DEL D.L. 1049 DE LO QUE DOY FE.- CHINCHA, 10 DE ENERO DEL AÑO 2026.- =====



JAVIER ALONSO RAMOS MORON
NOTARIO DE CHINCHA



Yo CELIA MILAGROS MURICHE ASTORAYME con DNI N° 46578292 en mi calidad de autor y titular en representación de mis co-actores, autorizo la publicación en mi calidad de autor y titular en representación de mis co-actores, autorizo la publicación del documento electrónico en el punto 1 bajo las condiciones indicadas en el punto 1 y 2, como constancia que el archivo digital que estoy entregando a la Universidad Autónoma de Chinja, para el proceso de obtención de título profesional o grado académico y que contiene la versión final del documento autorizado y aprobado por el jurado, en el caso que correspondiera para tal efecto.

Fecha



Firma

CERTIFICADO



0122342363



NOTARIA RAMOS MORON JAVIER ALONSO SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	46578292
Primer Apellido	MURICHE
Segundo Apellido	ASTORAYME
Nombres	CELIA MILAGROS

CORRESPONDE

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

Muriche Astorayme
MURICHE ASTORAYME, CELIA MILAGROS
DNI 46578292



INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 21868232 - Jessica Mariela Julian Garcia
Fecha de Transacción: 10-01-2026 13:19:44
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: 0122342363

