



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD
AUTONOMA DE ICA Y REPOSITORIO NACIONAL DE CONCYTEC
(ALICIA)**

Fecha de entrega:

16 - 05 - 2024

I. Identificación del Documento y Autor

Nombre del autor:	NELLY FLORES HUARCA	DNI:	40050410
Correo electrónico;	nellyflorh@hotmail.com	Teléfono:	952000048

Doctorado:	<input type="checkbox"/>	Maestría:	<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad:	<input type="checkbox"/>	Pre Grado:	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------------	-------------------------------------

Tipo de documento			
Tesis:	(X)	Trabajo Académico:	()
Trabajo de Investigación:	()	Otros:	()

Título del documento:	CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE TESORERÍA EN LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ESPINAR, CUSCO 2023
-----------------------	---

II. Autorización de la publicación de la versión electrónica del documento

A través de este documento el Autor autoriza a la Universidad Autónoma de Ica publicar las versiones impresa y electrónica en la Biblioteca, Repositorio Institucional y Repositorio Nacional CONCYTEC. De detectar SUNEDU ó el AUTOR, que la Investigación presentada no cuenta con la AUTORIA y/u ORIGINALIDAD, USTED asumirá la responsabilidad absoluta de los procesos Administrativos, Civiles y Penales que correspondan.

El autor tiene conocimiento que, por disposición legal, copias del presente trabajo serán remitidas a la SUNEDU.


Firma del Autor

**LEGALIZACIÓN
A LA VUELTA**

CERTIFICO: Que la Firma de la vuelta corresponde a

Nelly Flores Huarica

DNI N° 40050410

Luego de haber verificado su identidad mediante el sistema de comparación biométrica del RENIEC EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD POR EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO (Art. 108 del Decreto legislativo 1049) Espinar, 17 de mayo del 2024.



[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]

[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]



0102463288



**NOTARIA
GAONA CHACON OSWALDO RUFFO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 40050410
Primer Apellido FLORES
Segundo Apellido HUARCA
Nombres NELLY

CORRESPONDE

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


FLORES HUARCA, NELLY
DNI 40050410



INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 42657683 - Cesar Luis Vila Achinquipa

Fecha de Transacción: 17-05-2024 09:42:06

Entidad: 10248918671 - GAONA CHACON OSWALDO RUFFO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

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

Número de Consulta: 0102463288

