



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA



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

Fecha de entrega:

25 / 01 / 2024

**I. Identificación del Documento y Autor**

Nombre del autor:	Mollehuanca Castillo Kiera	DNI:	74 205477
Correo electrónico:	mollehuanca.castillokiera@gmail.com	Teléfono:	

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

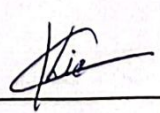
Tipo de documento			
Tesis:	( X )	Trabajo Académico:	( )
Trabajo de Investigación:	( )	Otros:	( )

Título del documento:	"Habilidades Sociales y Ansiedad en Adolescentes de una Institución Educativa Pública Puno, 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



**CERTIFICACIÓN A LA VUELTA**





0098949265



**NOTARIA**  
**MANRIQUE SALAS LUIS EDUARDO**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 74205947  
**Primer Apellido** MOLLEHUANCA  
**Segundo Apellido** CASTILLO  
**Nombres** KIARA

**CORRESPONDE**

La impresión dactilar capturada  
corresponde al DNI consultado.

**MOLLEHUANCA CASTILLO, KIARA**  
**DNI 74205947**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 46873697 - Susy Victoria  
Caceres Llanos  
**Fecha de Transacción:** 25-01-2024  
13:05:48  
**Entidad:** 10012277381 - MANRIQUE  
SALAS LUIS EDUARDO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en:  
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>  
**Número de Consulta:** 0098949265



**CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE**

**CORRESPONDE A** KIARA  
MOLLEHUANCA CASTILLO

**IDENTIFICADO (A) CON** 74205947

**SE LEGALIZA LA FIRMA MAS NO EL CONTENIDO**

**PUNO**,..... DE 25 ENE 2024



**LUIS E. MANRIQUE SALAS**  
**NOTARIO - ABOGADO**

