



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: 12/02/2024



Empty rectangular box for additional information.

Nombre del autor:	MANRIQUE ARELA VICKY XIMENA	DNI:	40626632
Correo electrónico:	vickymanriquearel23@gmail.com	Teléfono:	958857197

Doctorado:
 Maestría:
 Segunda Especialidad:
 Pre Grado:

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

Título del documento: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HOSPITAL REGIONAL HONORIO DEL CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, AREQUIPA 2022.

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.

CERTIFICO: La autenticidad de la(s) firmas(s) HS.

Vicky Ximena Arela Manrique
IDENTIFICADO(S) CON DNI 40626632

[Handwritten Signature]



Firma del Autor

El Notario no asume responsabilidad sobre el contenido del documento (Art. 108 - D.Leg. 1049 Arequipa, 17 FEB. 2024

