



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: 09/01/2024

Identificación del Documento y Autor

Nombre del autor:	Ccalla Flores Rosa Maria	DNI:	74843606
Correo electrónico:	ccallafloresrosamaria@gmail.com	Teléfono:	930182526

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:	FACTORES INDIVIDUALES Y OBSTÉTRICOS ASOCIADOS A HEMORRAGIA POSPARTO EN MUJERES ATENDIDAS EN UN HOSPITAL DE JULIACA 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 →