



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:

**I. Identificación del Documento y Autor**

Nombre del autor:	salas Pimentel Manuel	DNI:	72386843
Correo electrónico:	salasmpimentel@gmail.com	Teléfono:	900578316

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:	Violencia familiar y Autoestima en estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Antonio Raymondi pachaconas - Antabamba - 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.

CERTIFICO: Que la firma que antecede corresponde a: Salas Pimentel Manuel identificado(a) con DNI N- 72386843. No redactado, solo se legaliza la firma mas no el contenido de acuerdo al Art. 108 del D. Leg. 1047

Firma del Autor



Manuel salas pimentel  
72386843

**ROSA NERASONE DIZAMA**  
Notario - Abogado



PACALUS ASANCO, ASTRO M.



0101430501



**NOTARIA**  
**NAKASONE DIZAMA ROSA ANGELICA**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 72386843  
**Primer Apellido** SALAS  
**Segundo Apellido** PIMENTEL  
**Nombres** MANUEL

**CORRESPONDE**

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



**SALAS PIMENTEL, MANUEL**  
**DNI 72386843**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 21873268 - Maria Delia Manrique Saravia

**Fecha de Transacción:** 12-04-2024 12:48:09

**Entidad:** 10086837825 - NAKASONE DIZAMA ROSA ANGELICA

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

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

**Número de Consulta:** 0101430501

