

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

"FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO PRIVADO CETPRO HENRY FAYOL, JULIACA - PUNO, 2023".

1.2 Seleccionar el tipo de documento u obra

Investigación para optar Bachiller/Título	<input checked="" type="checkbox"/>	Capítulo de libro	
Tesis de Maestría	<input type="checkbox"/>	Monografía	
Tesis de Doctorado	<input type="checkbox"/>	Artículo	
Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Conferencia	
Tesis de Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Programa informático	
Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Datos	
Trabajo académico	<input type="checkbox"/>	Obra artística	
Libro	<input type="checkbox"/>	Otros	

1.3 Autores del documento (Añadir filas si lo requiere)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
CALSIN JIHUALLANCA	ANGUIE GABRIELA	angui.gabriela.angui@gmail.com	76015155	
CALSINA MUNARIZ	DIANA LEVI	d.calsinas@gmail.com	75842040	

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
ACHARTE CHAMPI	WALTER JESUS			0000-0001-6598-7801

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	
Escuela Profesional	
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	INSTITUTO PRIVADO CETPRO HENRY FAYOL

II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO

Al presentar esta autorización, el(los) autor(es) indicamos expresamente que el documento u obra tiene un contenido original. Señalando, además, que se ha referenciado correcta y





convenientemente todas las citas u obras de documentos o materiales que han sido publicados dándole los merecidos créditos a los autores que se han usado para sostener este trabajo.

III. AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO PRESENTADO

Al suscribir este formato de autorización, afirmo(amos) y garantizo(amos) ser el (los) legítimo (s), titular(es) de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los entregables: informes, libros, artículos, obras, los contenidos, etc., en adelante, se denominará los "Contenidos" y que serán depositados en el Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma de Ica (en adelante, la "Universidad").

Por tanto,

- Autorizo a la Universidad a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional de la Universidad y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con su Repositorio Institucional.
- Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Para tal efecto:

YO, DIANA LEVI CALSINA MUNARIZ con DNI N° 75842640

en mi calidad de autor y actuando en representación de mis co-autores, autorizo la publicación del documento indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, dejando constancia que el archivo digital que estoy entregando a la Universidad Autónoma de Ica, como parte del proceso de obtención del título profesional o grado académico, y que contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado, en el caso que corresponda.



Firma

01 de Octubre del 2024

Fecha





0103821289



**NOTARIA
SUNI HUANCA JESUS
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI: 76015155
Primer Apellido: CALSIN
Segundo Apellido: JIHUALLANCA
Nombres: ANGUIE GABRIELA

CORRESPONDE

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



**CALSIN JIHUALLANCA ANGUIE GABRIELA
DNI 76015155**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 45057671 - Daniel Vasquez Mamani
Fecha de Transacción: 01-07-2024 14:59:15
Entidad: 10023807156 - SUNI HUANCA JESUS

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0103821289

