

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

Conocimiento sobre Salud Sexual y Factores Sexuales de Riesgo en Adolescentes del distrito de San Clemente - Pisco 2024.

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
Huamán Acevedo	Gloria Esperanza	g.huaman.a.77gmail.com	21568904	

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Acharte Chambi	Walter Jesús	Walter.acharte@autonomadeica.edu.pe	45549528	N° 0000-0001-6598-7801

1.5 Lugar de Investigación (Llenar lo que corresponde)

Facultad	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	Enfermería
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Distrito de San Clemente - Pisco

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.







0119025359



NOTARIA
MATTA NÚÑEZ OSCAR DIEGO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 21568904
Primer Apellido HUAMAN
Segundo Apellido ACEVEDO
Nombres GLORIA ESPERANZA

CORRESPONDE

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

HUAMAN ACEVEDO, GLORIA ESPERANZA
DNI 21568904

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 77476202 - Fabiola Liseth Manrique Guerra

Fecha de Transacción: 06-10-2025 12:05:47

Entidad: 10215464186 - MATTA NÚÑEZ OSCAR DIEGO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

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

Número de Consulta: 0119025359





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, **Gloria Esperanza Huamán Acevedo** con DNI N° **21568904** en mi calidad de autor y actuando en representación de mis 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.

06 de Octubre de 2025




LEGALIZACIÓN A LA VUELTA 

CERTIFICO: LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA DE:
DON (ÑA): GLORIA ESPERANZA
HUANAN ACEVEDO
IDENTIFICADO (A) CON: DNI: 21568904

EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD POR EL
CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO.
PISCO,

06 OCT 2025



OSCAR DIEGO MATTÁ NÚÑEZ
ABOGADO - NOTARIO DE PISCO

