

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

Nivel de Conocimiento y Prácticas Preventivas de Parasitosis Intestinal en Madres de Niños Menores a 1 Año, Atendidos en el Centro De Salud Túpac Amaru. Ucayali - 2025

1.2 Seleccionar el tipo de documento u obra

Investigación para optar Bachiller/Título	X	Capítulo de libro	
Tesis de Maestría		Monografía	
Tesis de Doctorado		Artículo	
Trabajo de Investigación		Conferencia	
Tesis de Segunda Especialidad		Programa informático	
Trabajo de Suficiencia Profesional		Datos	
Trabajo académico		Obra artística	
Libro		Otros	

1.3 Autores del documento (Añadir filas si lo requiere)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Gallegos Tenorio	Elena Marlene	marlen.gt1608@gmail.com	21459524	0000-0003-2878-0259

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Anticona Valderrama	Daniela Milagros	Danielaanticona valderama@gmail.com	47152075	0000-0002-1189-4789

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional	ENFERMERIA

DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

Instituto/Centro/ Grupo de investigación	C.S TUPAC AMARU
--	-----------------

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").

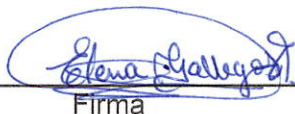
Por tanto,

- 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, Elena Marlene Gallegos Tenorio con DNI N° 21459524 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



03-10-25
Fecha

SOLO PARA EL CASO QUE EL AUTOR SOLICITE LA PUBLICACIÓN DIFERIDA

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

Este ítem solo es de interés para los autores que han decidido SOLICITAR la publicación diferida de sus documentos. Caso contrario, obviar este apartado.

Autorización	Motivo (marcar)	Firma
Solicito la publicación diferida del documento depositado en el repositorio, por 12 meses. (indicar el tiempo que solicita)	Exclusividad de revista, editor	
	Por patente	
	Secreto o seguridad nacional	
	Por otras razones (INDICAR)	

Para tal efecto:

YO, con DNI N°
 en mi calidad de autor y actuando en representación de mis co-autores, solicito diferir la publicación del documento indicado en el punto I, bajo las condiciones indicadas en el punto II y III, por la siguiente razón: dejando constancia que el archivo digital que estoy depositando en el repositorio de la Universidad Autónoma de Ica, soy el legítimo titular de todos los derechos de propiedad intelectual y/o represento a los coautores del trabajo. (subir junto con la autorización la evidencia que sustenta su solicitud).

Elena Gallegos

Firma



03 - 10 - 25

Fecha

CERTIFICO: Que la(s) firma(s) que aparece(n) pertenece(n)
 Don(ña): ELENA MARLENE GALLEGOS TENORIO
 Con DNI 21459524
 Quien(es) vuelve(n) a firmar ante mí, doy fe. Se legaliza la(s) firma(s) más no el contenido. El notario no asume responsabilidad sobre el contenido del documento como dispone el Art. 108 del D.Leg. 1049.
 Pucallpa, 02 OCT 2025

Elena Gallegos

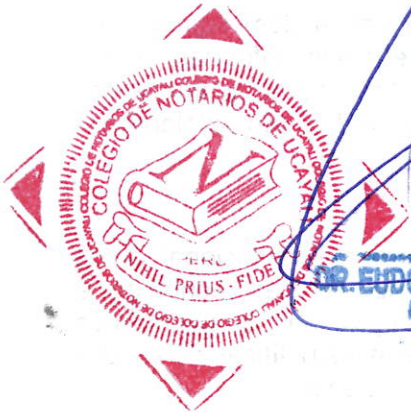


DR. EUDOCIO RAUL SALAZAR MARTINEZ
NOTARIO DE PUCALLPA



DOCUMENTO NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

CERTIFICO: Que la(s) firma(s) que aparece(n) pertenece(n)
Don(ña): ELENA MARLENE GALLEGOS TENORIO
Con DNI: 21459524 = =
Quien(es) vuelve(n) a firmar ante mí, doy fe. Se legaliza la(s)
firma(s) más no el contenido. El notario no asume
responsabilidad sobre el contenido del documento como
dispone el Art. 108 del D.Leg. 1049.
Pucallpa..... **02 OCT 2025**



DR. EUDOCIO RAUL SALAZAR MARTINEZ
NOTARIO DE PUCALLPA





0118934603

DR. EUDOCIO RAUL SALAZAR MARTINEZ
NOTARIO DE PUCALLPA

NOTARIA
SALAZAR MARTINEZ EUDOCIO RAUL
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 21459524
Primer Apellido GALLEGOS
Segundo Apellido TENORIO
Nombres ELENA MARLENE

CORRESPONDE

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



GALLEGOS TENORIO, ELENA MARLENE
DNI 21459524

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 41770994 - Catherine Blanca Flores Pinedo
Fecha de Transacción: 02-10-2025 18:07:25
Entidad: 10224981312 - SALAZAR MARTINEZ EUDOCIO RAUL

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0118934603



CERTIFICO: Que la presente copia fotostática, es fiel reproducción de su original que he tenido a vista hoy fe. Pucallpa, 03 OCT 2025



DR. EUDOCIO RAUL SALAZAR MARTINEZ
NOTARIO DE PUCALLPA

