



**AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI**

**I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA**

**1.1 Título del documento:**

Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Joaquín, Ica-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
Lliulli Taype	Cynthia	cintialliulli@gmail.com	76502799	0009-0002-5455-6621
Saldaña Chuquispuma	Paola	paula.95688200@gmail.com	75850293	0009-0008-3792-6110

**1.4 Asesor (es)**

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

**1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)**

Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional	OBSTETRICIA
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	CENTRO DE SALUD SAN JOAQUIN. Ica, Ica.

**FE DE SUSCRIPCIÓN**  
SE PROCEDE A CERTIFICAR LA(S) FIRMA(S)  
MAS NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO

76502799



## 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, LLIULLI TAYPE CYNTHIA con DNI N° 76502799 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



01-10-2025

Fecha



*[Handwritten signature]*



76502799

ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO



NOTARIA ENRIQUE LUQUE VASQUEZ

LEGALIZACIÓN DE FIRMAS



CERTIFICO: La autenticidad de la(s) suscripción(es) de: CYNTHIA LLIULLI TAYPE identificado con D.N.I. N° 76502799; declara(n) haber suscrito y asumir toda la responsabilidad del documento. El notario legaliza(n) la(s) firma(s) mas no el contenido art. 108° D. Leg. N° 1.049; doy fe. (16594-2025) (ADHA). ICA/01 DE OCTUBRE DEL 2025.



ENRIQUE LUQUE VASQUEZ

Abogado - Notario  
COLEGIO DE NOTARIOS DE ICA





0118889181

**NOTARIA**  
LUQUE VASQUEZ MANUEL ENRIQUE  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI 76502799

Primer Apellido LLIULLI

Segundo Apellido TAYPE

Nombres CYNTHIA

**CORRESPONDE**

Al menos una impresión dactilar capturada (segunda impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.




LLIULLI TAYPE, CYNTHIA  
DNI 76502799

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

Operador: 71756067 - Yanira Birgiete Larico Espino

Fecha de Transacción: 01-10-2025 17:28:21

Entidad: 10295631053 - LUQUE VASQUEZ VASQUEZ MANUEL ENRIQUE

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

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

Número de Consulta: 0118889181

