



MN NOTARÍA MATTA NÚÑEZ
CALLE: INDEPENDENCIA N° 171 - A PISCO
TELF.: (056) 535476 CEL.: 978859494
email: informes@notariamattanunez.com



AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

“OBESIDAD GESTACIONAL Y LAS COMPLICACIONES MATERNO-PERINATALES EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 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
Advincula Mosquera	Kattia Milagros	glonoe2010@hotmail.com	71327430	0009-0003-1387-1243
Chavez Diaz	Angelica Graciela	angelicazoe927@gamil.com	73586335	0009-0008-0319-9330

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Anticona Valderrama	Daniela Milagros	Danielaanticonavalderrama@gamil.com	47152075	0000-0002-11894789

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional	OBSTETRICIA

milagros advincula



EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA



Instituto/Centro/ Grupo de investigación

HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA

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:

Advincula Mosquera. Kattia Milagros

71327430

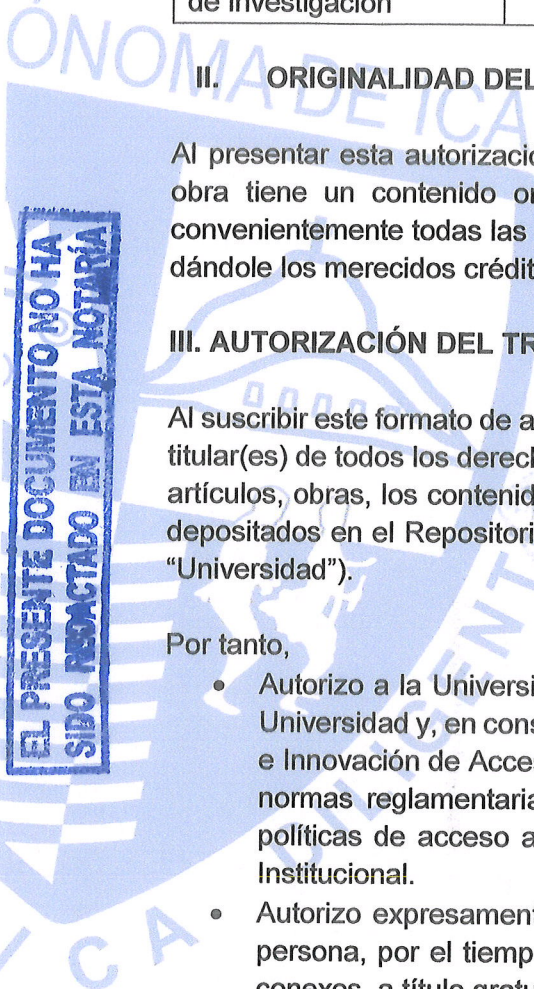
YO, con DNI N°

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

Kattia Milagros Advincula



EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA





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.

ÓNOMA DE ICA

Firma

Fecha

SOLO PARA EL CASO QUE EL AUTOR SOLICITE LA PUBLICACIÓN DIFERIDA

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

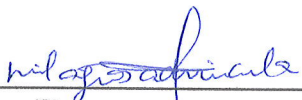
EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

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, Advinula Mosquera. Kattia Milagros con DNI N° 71327430

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).



Firma



Fecha

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA

Certifico: Que la firma que antecede corresponde a doña: **KATTIA MILAGROS ADVINCULA MOSQUERA**, identificada con Documento Nacional de Identidad número 71327430, es auténtica la misma que legalizo sin juzgar el contenido del documento. Doy fe. _____

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 108 del Decreto Legislativo 1049 cumplo con dejar constancia que el Notario no asume responsabilidad sobre el contenido de este documento. _____

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 55, 97 y 106 del decreto legislativo N° 1032, se deja constancia que se ha cumplido con llevar a cabo la comparación biométrica de la huella dactilar del interviniente en el presente documento. —
Ciudad de Pisco, 03 de Octubre del 2025.

"Su tranquilidad, es nuestra mayor preocupación"



OSCAR DIEGO MATTA NÚÑEZ
ABOGADO - NOTARIO DE PISCO





0118947160

RENIEC
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL



**NOTARIA
MATTA NUÑEZ OSCAR DIEGO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 71327430
Primer Apellido ADVINCULA
Segundo Apellido MOSQUERA
Nombres KATTIA MILAGROS

CORRESPONDE

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

Milagros Advincula



**ADVINCULA MOSQUERA, KATTIA MILAGROS
DNI 71327430**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 72630920 - Grecia Catherine Perez Luyo
Fecha de Transacción: 03-10-2025 10:57:23
Entidad: 10215464186 - MATTA NUÑEZ OSCAR DIEGO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0118947160

