

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

Satisfacción por la Consejería Nutricional y Adherencia al Tratamiento de Anemia en Niños de 6 a 24 meses en la Microred Buenos Aires de Cayma Arequipa - 2025

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
Yucra Yucra	Vanessa	Vanessayucra0@gmail.com	47552178	0009-0004-6154-0016
Vilca Añamuro	Mishell Stefany	vilcamishell9@gmail.com	70162623	0009-0007-1865-5901

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Anticona Valderrama	Daniela Milagros	danielanticonavalderrama@gmail.com	470152075	0000-0002-1189-4789

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	Enfermería
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Microred Buenos Aires de Cayma



07 OCT. 2025

[Handwritten signature]

NOTARÍA ESCARZA
 EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REACTADO EN ESTA NOTARÍA

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 "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, Mishell Stefany Vilca Añamuro con DNI N.º 70162623 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



07 - 10 - 2025

Fecha

 **NOTARÍA ESCARZA**
CERTIFICACIÓN AL DORSO



07 OCT. 2025



NOTARIA ESCARZA



Nº 1000000

CERTIFICO: LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA CORRESPONDE A: =====
MISHELL STEFANY VILCA ANAMURO,
CON D.N.I Nº 70162623. =====
EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. (ART. 108, D. LEG. 1049). =====
SE ADJUNTA UN (01) REPORTE BIOMETRICO. =====
AREQUIPA, 07 DE OCTUBRE DE 2025.

JULIO E. ESCARZA BENÍTEZ
NOTARIO DE AREQUIPA



NOTARIA ESCARZA
PAGINA EN BLANCO
AL CONTENIDO DE ESTA PAGINA

Fecha

Firma



**NOTARIA
ESCARZA BENITEZ JULIO ERNESTO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 70162623
Primer Apellido VILCA
Segundo Apellido AÑAMURO
Nombres MISHHELL STEFANY

CORRESPONDE

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



VILCA ANAMURO, MISHHELL STEFANY
DNI 70162623



INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 45542120 - Javier Fernando Soto Fernandez
Fecha de Transacción: 07-10-2025 15:36:58
Entidad: 10295357431 - ESCARZA BENITEZ JULIO ERNESTO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0119086014

