

RONALD GIOVANNI MENDOZA POZO  
 NOTARIO DE LA PROVINCIA DE  
 CORONEL PORTILLO  
 Cel. 981 602 357 - 876 033 240  
 Av. Yarinacocha Mz. 167-A, Lt. 06  
 Yarinacocha - Bucallia



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

**I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA**

**1.1 Título del documento:**

Nivel de Estrés y Desempeño Laboral en el Personal de Salud del Servicio de Emergencia del Hospital Amazónico de Yarinacocha - 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
Valera Calderon	Bruno Paolo	<a href="mailto:paolitovalcal@gmail.com">paolitovalcal@gmail.com</a>	75983171	0009-0007-6553-2090
Ramirez Aspajo	Leopoldo	<a href="mailto:leopoldoramirezaspajo@gmail.com">leopoldoramirezaspajo@gmail.com</a>	41153753	0009-0006-8670-2717

**1.4 Asesor (es)**

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Anticona Valderrama	Daniela Milagros	<a href="mailto:Danielaanticona.valderrama@gmail.com">Danielaanticona.valderrama@gmail.com</a>	47152075	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	Hospital Amazónico de Yarinacocha

**II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO**

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA



CARILLAN BLANCO

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, Bruno Paolo Valera Calderón con DNI N°75983171 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 de octubre del 2025

Fecha

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO  
REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

CERTIFICACIÓN AL DORSO →

*BPA*



**CERTIFICACIÓN DE FIRMA**

CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CORRESPONDE

A: Bruno Paola Valera Calderón

IDENTIFICADO (A) CON DNI. N° 75AR2171

EL NOTARIO NO ASUME LA RESPONSABILIDAD POR EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO, DOY FE

YARINACOGUA,

*03 OCT 2025*



RONALD GONZALEZ MENDOZA POZO  
NOTARIO - CORONEL PORTILLO





0118948339



**NOTARIA**  
**MENDOZA POZO RONALD GIOVANNI**  
**SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

<b>DNI</b>	75983171
<b>Primer Apellido</b>	VALERA
<b>Segundo Apellido</b>	CALDERON
<b>Nombres</b>	BRUNO PAOLO

**CORRESPONDE**

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

  
**VALERA CALDERON, BRUNO PAOLO**  
**DNI 75983171**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 72872034 - Silvanita Marina Tananta Navarro

**Fecha de Transacción:** 03-10-2025 11:09:16

**Entidad:** 10225106083 - MENDOZA POZO RONALD GIOVANNI

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

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

**Número de Consulta:** 0118948339



DS