



MN NOTARÍA MATTÁ NÚÑEZ
 CALLE INDEPENDENCIA N° 171 - A PISCO
 email: informes@**LA UAI**mattanunez.com



AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

Nivel de Conocimiento y Actitud sobre la Lactancia Materna en Adolescentes Embarazadas del Hospital San Juan de Dios de Pisco, 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
Altamirano Cusipuma	Edith	Edicita1012@hotmail.com	42141480	

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Vilcas Lazo	Alex Arturo	Alex.vilcas@autonoma deica.edu.pe	46088220	N° 0000-0002-9507-0153

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	Enfermería
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Hospital San Juan de Dios de Pisco

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.

EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA



0118984099



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

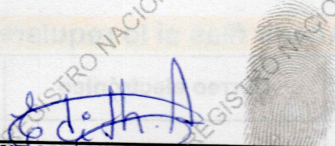


INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 42141480
Primer Apellido ALTAMIRANO
Segundo Apellido CUSIPUMA
Nombres EDITH

CORRESPONDE

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



**ALTAMIRANO CUSIPUMA, EDITH
DNI 42141480**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 70192554 - Luis Jesus Retis Bendezu
Fecha de Transacción: 04-10-2025 09:05:50
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: 0118984099





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, **Edith Altamirano Cusipuma** con DNI N° **42141480** en mi calidad de autor y actuando en representación de mis 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.



03 de Octubre de 2025

EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

Certifico: Que la(s) firma(s) que antecede(n) corresponde(n) a: -----

EDITH ALTAMIRANO CUSIPUMA. = = = =

= = = = = = = = = =

Identificado(a) con DNI N° **42141480. = = = =**
quien(es) interviene(n) por su propio derecho, es(son) auténtica(s)
la(s) misma(s) que legalizo sin juzgar el contenido del documento.

Doy fe. -----

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 108 del Decreto
Legislativo **1049** cumpro 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(los) interviniente(s) en el presente documento. -----

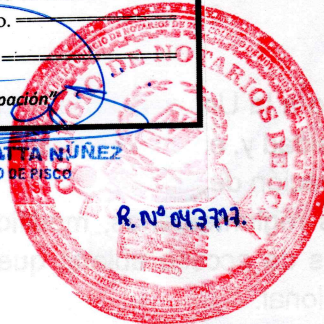
Ciudad de Pisco, **04 OCT 2025**. -----

PN: 12493-2025

"Su tranquilidad, es nuestra mayor preocupación"



MN OSCAR DIEGO MATTA NÚÑEZ
ABOGADO - NOTARIO DE PISCO



03 de Octubre de 2025