

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

VIOLENCIA FAMILIAR Y DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL SEMINARIO MIGUEL GRAU, ILO - 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	

Autores del documento (Añadir filas si lo requiere)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Angulo Catacora	Dayra Mirella	angulodayris@gmail.com	76950537	
Guevara Chambilla	Gonzalo Samuel	gevrangolo@gmail.com	76010032	

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Vilcaz Lazo	Alex Arturo	Alex.vilca@autonomadeica.edu.pe	46088220	https://orcid.org/0000-0002-9507-0153

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	Ciencias de la salud
Escuela Profesional	Psicología
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Institución Educativa Estatal Seminario Miguel Grau, Ilo

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.

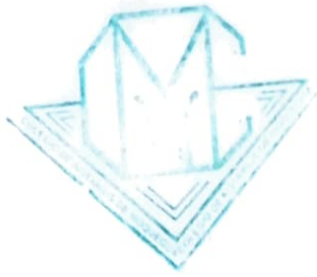
Para tal efecto:

YO, GONZALO SAMUEL GUEVARA CHAMBILLA con DNI N° 76010032 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

Fecha

CERTIFICACION DE FIRMA(S) A LA VUELTA



Se Certifica las Firmas
sin Juzgar el Contenido

CERTIFICO: Que la Firma que
Antecede corresponde a _____

Gonzalo Samuel Guevara
Chambilla

Identificado (a) con DNI: 76010032

Ilo. 15 ENE. 2026

NOTARIA
TAPIA DE CENTY



MARIA LOURDES TAPIA DE CENTY
NOTARIO - PUBLICO
REG. C.N.M. 04
ILO - PERU



0122543684



**NOTARIA
TAPIA DE CENTY MARIA LOURDES
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 76010032
Primer Apellido GUEVARA
Segundo Apellido CHAMBILLA
Nombres GONZALO SAMUEL

CORRESPONDE

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



GUEVARA CHAMBILLA, GONZALO SAMUEL
DNI 76010032

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 00509558 - Maria Lourdes
Tapia De Centy

Fecha de Transacción: 15-01-2026
17 14 15

Entidad: 10005095587 - TAPIA DE
CENTY MARIA LOURDES

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

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

Número de Consulta: 0122543684

