

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

## I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

### 1.1 Título del documento:

ESTRÉS Y MOTIVACIÓN LABORAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA  
SERVICIOS GENERALES ARAGON S.A.C. ILO, MOQUEGUA - 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
HUANCAPAZA PAUCAR	MELISSA XIOMARA	melissaxioma rahp19@gmail.com	75530570	---
MAQUERA APAZA	ERMIS ENRIQUE	ermis.maquera.apaza@gmail.com	72842918	---

### 1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
VILCAS LAZO	ALEX ARTURO	alex.vilcas@ autonomadei ca.edu.pe	46088220	0000- 0002- 9507-0153

### 1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional	PSICOLOGIA
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	EMPRESA SERVICIOS GENERALES ARAGÓN S.A.C. ILO



AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITARIO DE LA UJA

DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

ESTRATEGIA Y MOTIVACIÓN LABORAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA SERVICIOS GENERALES ARAGÓN S.A. C.I.F. MOJUECA - 232

1.2 Seleccionar el tipo de documento u obra

investigación para optar Bachiller/Título	<input type="checkbox"/>
Tesis de Maestría	<input type="checkbox"/>
Tesis de Doctorado	<input type="checkbox"/>
Trabajo de investigación	<input type="checkbox"/>
Tesis de Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>
Tesis de Seminario Final	<input type="checkbox"/>
Trabajo académico	<input type="checkbox"/>
Lista	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

1.3 Autor(es) del documento (A completar si lo requiere)

Apellidos completos	Nombre(s)	Correo electrónico	DNI	ORCID
MACHUCA ARAZA	ERMIS ENRIQUE	ermis@ma...	73643918	
MACHUCA ARAZA	MELISSA XIMENA	melp19@ma...	7530870	

1.4 Autor (es)

Apellidos completos	Nombre(s)	Correo electrónico	DNI	ORCID
VILLAS CASO	ALEX ARTURO	alex@caso...	4398230	

1.5 Lugar de investigación (llenar lo que corresponda)

Instituto/Centro/Grupo de investigación	EMPRESA SERVICIOS GENERALES ARAGÓN S.A. C.I.F.
Escuela Profesional	PSICOLOGIA
Facultad	CIENCIAS DE LA SALUD

**ESTA CARILLA ESTA EN BLANCO**  
**NOTARIA MARIA LOURDES TAPIA DE GENTY**



## 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, .....Huancapaza...Paucar...Melissa...Xiomara.....con DNI N° ...75530570..... 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

10-01-26

Fecha

**CERTIFICACION DE FIRMA(S) A LA VUELTA**

*MMP*  
Se **Certifica las Firmas**  
sin Juzgar el Contenido  
**CERTIFICO:** Que la Firma que  
Antecede corresponde a \_\_\_\_\_

Melissa Xiomara Huancapaza  
Paucas  
Identificado (a) con D.N.I.: 75530570  
Ilo 10 ENE. 2026



**NOTARIA**  
**TAPIA DE CENTY**



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



\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

FOTOCOPIA DE FIRMAS A LA VUELTA



0122321150



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



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 75530570  
**Primer Apellido** HUANCAPAZA  
**Segundo Apellido** PAUCAR  
**Nombres** MELISSA XIOMARA

**CORRESPONDE**

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



**HUANCAPAZA PAUCAR, MELISSA XIOMARA  
DNI 75530570**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

**Operador:** 41792765 - Jhonnathan Gerardo Centy Tapia

**Fecha de Transacción:** 10-01-2026 09:35:53

**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:** 0122321150

