

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

**I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA**

**1.1 Título del documento:**

Apoyo familiar y practicas de autocuidado del adulto mayor en un centro de atención al adulto mayor – Arequipa - 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
Melendres Alvarez	Marcia Alejandra	melendesmarcia@gmail.com	72842236	
Vasquez Mamani	Fiorella milagros	Fiorella29vasquez@gmail.com	46425499	

**1.4 Asesor (es)**

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
Apolaya Pareja	Bertha Esther	bertha.apolaya@autonomadeica.edu.pe	42508963	<a href="https://orcid.org/0000-0001-7379-0611">https://orcid.org/0000-0001-7379-0611</a>

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

Facultad	Ciencias de la salud
Escuela Profesional	Enfermería
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	Puesto de salud Israel - Arequipa

**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

**EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. ART. 108 DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1049**



**EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA**

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, Melendres Alvarez Marcia Alejandra con DNI N.º 72842236 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



13-02-2026

Fecha



CERTIFICACIÓN  
CERTIFICO LA AUTENTICIDAD DE  
LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN Y  
QUE CORRESPONDEN A:

MARCIA ALEJANDRA MELENDRES ALVAREZ  
DNI:72842236

Arequipa 13/02/2026

V0198296

EL NOTARIO NO SE HACE RESPONSABLE POR EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO



Augusto Morote Valenza  
NOTARIO ABOGADO



EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

EL NOTARIO NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO. ART. 106 DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1049



0123692333

**NOTARIA  
MOROTE VALENZA AUGUSTO  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

**DNI** 72842236  
**Primer Apellido** MELENDRES  
**Segundo Apellido** ALVAREZ  
**Nombres** MARCIA ALEJANDRA

**CORRESPONDE**

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

**MELENDRES ALVAREZ, MARCIA ALEJANDRA  
DNI 72842236**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA  
DACTILAR**

**Operador:** 71802672 - Jerson Branco  
Rene Guzman Urdanivia

**Fecha de Transacción:** 13-02-2026  
10:53:19

**Entidad:** 10296346034 - MOROTE  
VALENZA AUGUSTO

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

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

**Número de Consulta:** 0123692333

