



AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITAR LA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DE LA UAI

I. DATOS DEL DOCUMENTO U OBRA

1.1 Título del documento:

PROCEDIMIENTO CONTABLE Y GESTIÓN DE CONTROL INTERNO EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO DE QUIRAHUARÁ, HUAYTARA, HUANCAVELICA, 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
VILCACURE CAQUIAMARCA	LUZVE ANAVEL	luzcevilcacure@gmail.com	46556332	----

1.4 Asesor (es)

Apellidos completos	Nombres completos	Correo electrónico	DNI	ORCID
ANGELES MORALES	JULIO CÉSAR	julio.angeles@autonomad-eica.edu.pe	32796107	0000-0002-7470-8154

1.5 Lugar de Investigación (llenar lo que corresponde)

Facultad	INGENIERÍA, CIENCIAS Y ADMINISTRACIÓN
Escuela Profesional	CONTABILIDAD
Instituto/Centro/ Grupo de investigación	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTIAGO DE QUIRAHUARÁ, HUAYTARA, HUANCAVELICA

II. ORIGINALIDAD DEL TRABAJO PRESENTADO

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA



IMPRESIONADO EN ESTE MOMENTO

ESTA CARRILLA ESTA EN BLANCO
GUALQUIER TENTO EN ESTE CONSISTE EN CARECE DE VALOR

ARIA P
ura Del
BOGA
upanqui
- Ica
UBLICA
Ana Laura
DA
N° 818

NOTARIA PUBLICA
Ana Laura Delgado Puppel
NOTARIO - ABOGADA
Av. Pachacutec Yupanqui N° 818
Parcona - Ica

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, LUZVE ANAVEL VILCACURE CAQUIAMARCA con DNI N° 46556332, 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

19/01/2026

Fecha

NO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

LEGALIZACION AL REVERSO



0122629119



NOTARIA DELGADO PUPPI ANA LAURA SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI	46556332
Primer Apellido	VILCACURE
Segundo Apellido	CAQUIAMARCA
Nombres	LUZVE ANAVEL

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

**VILCACURE CAQUIAMARCA, LUZVE ANAVEL
DNI 46556332**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 44638045 - Isabel Moquillaza Meneses
Fecha de Transacción: 19-01-2026 09:05:57
Entidad: 10214605932 - DELGADO PUPPI ANA LAURA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0122629119



Declaro que asumo total responsabilidad con el información que he proporcionado voluntariamente y libero a la notaria de cualquier responsabilidad que pueda derivarse, manejo manejo o divulgación.

ESTA CARRILLA ESTA EN BLANCO
CUALQUIER TEXTO QUE SE CONSIGNE CARECE DE VALOR