



**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

	Estudiante	Asesor ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )
Nombres	KEVIN LUIS	PIORELA ELICENE
Apellidos	MERINO CORREA	SOLANO ZAPATA
Mail	KMERINO C 2 @ UPAO. EDU. PE	FSOLANO L @ UPAO. EDU. PE
ID	00015 7054	DNI Asesor: 72863015
DNI	76223527	Programa de estudio: MEDICINA HUMANA
Teléfono	942953770	Código Orcid: 0000-0001-9104-3534

Tipo de Grado:	Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Maestro <input type="checkbox"/> Doctor <input type="checkbox"/>	Tipo de Título:	Profesional <input checked="" type="checkbox"/> Segunda especialidad <input type="checkbox"/>
Tipo de trabajo	Investigación <input type="checkbox"/> Tesis <input checked="" type="checkbox"/> Suficiencia profesional <input type="checkbox"/> Académico <input type="checkbox"/>	Fecha de sustentación	2023/10/06 año/mes/día


Nombre del Título	USO DE CAFEINA EN ESTUDIANTES DEBILIDADES DE LA SAUD ASOCIADO CON ALTERACIONES PSICOPATOLOGICAS EN LA CIUDAD DE PIURA
Línea de Investigación	CIENCIAS MEDICAS

**2. DATOS DEL JURADO**

	Presidente (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )	Secretario ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )	Vocal ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )
Nombres	EDGAR ALONSO	DENISSE CAROLINA	EDUARDO JAVIER
Apellidos	RODRIGUEZ ZANABRIA	TIMANA CURAY	CESPEDES PALACIOS
DNI	40379208	45293269	46450027

**3. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL DE TESIS DE LA UPAO**

A través de este documento, autorizo a la Universidad Privada Antenor Orrego a publicar la versión electrónica de este trabajo de investigación a texto completo, en el repositorio institucional, y en repositorios a nivel nacional e internacional en virtud de dicha autorización, la Universidad podrá reproducir el trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Así mismo declaro que: 1. La obra es original y de mi propia y exclusiva titularidad. 2. Con la obra no se ha quebrantado ningún derecho moral o patrimonial de autor. 3 La autorización aquí otorgada cuenta con el consentimiento de todos los que participaron en la investigación y/o creación de la obra.

<input checked="" type="checkbox"/>	Sí autorizo	 Firma del autor
<input type="checkbox"/>	Trabajo de investigación confidencial, autorizo después de ____ años (*)	
<input type="checkbox"/>	No autorizo (**)	

(\*) Se recomienda un periodo no superior a cinco años

(\*\*) De acuerdo a las políticas de grado y titulación, otorgo a la Universidad Privada Antenor Orrego, permiso para que mi trabajo de investigación sea solo consultado el resumen y datos principales a través del repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego.

**Optativo – Licencia Creative Commons**

Si usted concede una licencia *Creative Commons* sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de ésta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente, bajo las siguientes condiciones:

¿Permite su uso comercial?	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Permite modificaciones a su obra?	SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
----------------------------	--	------------------------------------	--

Más información sobre licencias Creative Commons en <http://www.cc.pe/index.php>