

OFICINA DE BIBLIOTECA

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Código: FO-OBI-01-2020

Versión: V. 2.0
Fecha: 27-11-2016
Página: 1 de 1

Formulario de Autorización de Publicación de Trabajos de Investigación

1. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

| | Estud | iante | Ases | or 1 (Mg X | Dr |) | | Ase | sor 1 (Mg | Dr | |) | | | |
|--|--|--|---|--|----|---|---|-----------------------|---------------|----------|------|---|--|--|--|
| Nombres | Johan | a Raquel | Ronald Milton | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos | Rocha | a Rodríguez | Rodríguez Montoya | | | | | | | | | | | | |
| Mail | jrocha | ır1@upao.edu.pe | rrodriguezm2@upao.edu.pe | | | | | | | | | | | | |
| ID | 00012 | 24062 | DNI ASESOR: 40513714 | | | | | DNI ASESOR: | | | | | | | |
| DNI 72670682 | | | Programa de Estudios: Medicina Humana | | | | | Programa de Estudios: | | | | | | | |
| Teléfono 984023392 | | | | Código Orcid: 0000-0003-3395-8859 | | | | | Código Orcid: | | | | | | |
| 2. DATOS DEL JURADO DE LA TESIS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Presi | dente (Mg X I | Or) Secretario (Mg Dr X) | | | | | Vocal (Mg Dr X) | | | | | | | |
| Nombres Maria del Carmen | | | | Teófilo Idrogo | | | | | Julio Cesar | | | | | | |
| Apellidos | Apellidos Lujan Calvo | | | Idrogo Regalado | | | | Acevedo Valdivieso | | | | | | | |
| DNI 17820009 | | | | 18111360 | | | | | 17850006 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Grado: Bachiller X Maestro Doctor Titulo: Tipo de Profesional X Segunda especialidad | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Investigación Tesis X Suficiencia profesional Académico Fecha de A – M sustentación 23-12- | | | | | | | | | | | | | | | |
| l · | | | albuminemia como factores de riesgo de complicaciones postoperatorias en etidos a cirugía abdominal y que requieren cuidados intensivos | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del | | Médico Cirujano | | | | | | | | | | | | | |
| Título o grado | | | | | | | | | | | | | | | |
| que recibe Línea de | | | | | | | | | | | | | | | |
| Investigación | | | | | | | | | | | | | | | |
| ilivestigac | 1011 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Autorización de publicación de Tesis en Repositorio digital de la UPAO (Internet) | | | | | | | | | | | | | | | |
| A través de este documento autorizo a la Universidad Privada Antenor Orrego, Oficina de Biblioteca, a publicar la versión electrónica de esta tesis a texto completo, en el repositorio institucional, y en repositorios a nivel nacional e internacional En virtud de dicha autorización, la Universidad podrá reproducir la tesis 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 participaron en la investigación y/o creación de la obra. | | | | | | | | | | | | | | | |
| X | Sí autoriz | rizo | | | | | | | | | | | | | |
| | Tesis confidencial, autorizo después de años (*) | | | | | |] | Staff. | | | | | | | |
| | | o autorizo (**) | | | | | | Firma del alumno | | | | | | | |
| (**) De acu | erdo a la | n periodo no super s políticas de grado i tesis sea solo cor | y titul | ación, otorgo a | | | | niversidad | Privada Ante | enor Orr | ego, | | | | |
| Optativo – Licencia Crative Commons Si usted concede una licencia <i>Creative Commons</i> sobre su tesis, 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 X No ¿Permite modificaciones a su obra? SI X No | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Más informació | n sobr | Más información sobre licencias Creative Commons en http://www.cc.pe/index.php | | | | | | | | | | | |