



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

**1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

	Estudiante	Asesor ( Mg <input checked="" type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> )
Nombres	Ana Paula Josephine	Rosio Esther
Apellidos	Alar Serrano	Aramburu Vivanco
Mail	aalors1@upao.edu.pe	raramburuv1@upao.edu.pe
ID	000 187785	DNI Asesor: 07977190
DNI	74303186	Programa de estudio: Estomatología
Teléfono	95 7575405	Código Orcid: 0000-0001-9270-0385

Tipo de Grado:	Bachiller <input checked="" type="checkbox"/>	Maestro <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Tipo de Título:	Profesional <input 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"/>

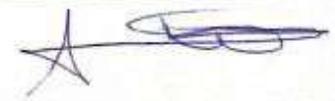
Nombre del Título	"Nivel de conocimiento sobre bruxismo en niños en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022 Trujillo"
Línea de Investigación	Salud Pública estomatológica.

**2. DATOS DEL JURADO**

	Presidente (Mg <input checked="" type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/> )	Secretario ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )	Vocal ( Mg <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/> )
Nombres	Victor Eduardo	Kathia Roxana	Fiorella Grace
Apellidos	Llanos Vera	García Padilla	Claudet Sánchez
DNI	18148850	40333611	18218033

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

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