

**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	JOSE YURI	CHRISTIAN ENRIQUE
Apellidos	HERNANDEZ URBINA	CHACÓN RAMÍREZ
Mail	lokomed@hotmail.com	cheikon3004@gmail.com
ID	000191018	DNI Asesor: 44231005
DNI	42708818	Programa de estudio: Segunda especialidad de Medicina
Teléfono	949992449	Código Orcid: https://orcid.org/0009-0001-7332-1564

Tipo de Grado:	Bachiller <input type="checkbox"/>	Maestro <input type="checkbox"/>	Doctor <input type="checkbox"/>	Tipo de Título:	Profesional <input type="checkbox"/>	Segunda especialidad <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de trabajo	Investigación <input checked="" type="checkbox"/>	Tesis <input type="checkbox"/>	Suficiencia profesional <input type="checkbox"/>	Académico <input type="checkbox"/>	Fecha de sustentación	2023/ 10 /16 año/mes/día


Nombre del Título	Valor predictivo de ecografía en diagnóstico de apendicitis aguda en pacientes pediátricos. Hospital Belén - Trujillo
Línea de Investigación	Emergencias y Desastres

2. DATOS DEL JURADO

	Presidente (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)	Secretario (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)	Vocal (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)
Nombres			
Apellidos			
DNI			

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 checked="" type="checkbox"/> No <input 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>