



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN

1. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

	Estudiante	Asesor (Mg <input type="checkbox"/> Dr <input type="checkbox"/>)
Nombres	LUIS ALBERTO	DANIEL
Apellidos	SANTISTEBAN BALDERA	VILLAMIZAR HERNANDEZ
Mail	luissttbn@gmail.com	dvillamizarh@gmail.com
ID	000243969	CE Asesor: 002476207
DNI	42846902	Programa de estudio: SEGUNDA ESPECIALIDAD DE MEDICINA
Teléfono	981915893	Código Orcid: https://orcid.org/0000-0003-4012-9020

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	2024 / 03 / 26 año/mes/día

Nombre del Título	Ecografía Doppler de la arteria oftálmica como predictivo de preeclampsia en gestantes Hospital II-2 Tarapoto
Línea de Investigación	Mortalidad materna e infantil

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 type="checkbox"/>	Sí autorizo	 Firma del autor
<input type="checkbox"/>	Trabajo de investigación confidencial, autorizo después de ____ años (*)	
<input checked="" 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>