

Formulario de autorización para la publicación en el Repositorio Institucional de la Universidad Peruana Unión (Repositorio UPeU), de conformidad con el Decreto Legislativo N° 822, Ley de los Derechos de Autor; Ley N° 30035 de Repositorio Nacional de Ciencia y Tecnología e Innovación de Acceso Abierto.

**Datos del Trabajo:**

|                                                                                                                   |                                                |                                                                                                          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Título del trabajo de investigación:                                                                              |                                                | Calidad comunicativa y apoyo emocional que brinda el enfermero en un hospital público de Juliaca - 2025. |            |
| Título o Grado que opta:                                                                                          | Título Profesional de Licenciado en Enfermería | Fecha de Sustentación:                                                                                   | 24/04/2026 |
| Línea de Investigación:<br><a href="#">Ver Listado</a><br>Ejemplo: Gestión de TI                                  |                                                | Salud comunitaria, clínica y gestión para el cuidado de la salud.                                        |            |
| Campos de la Investigación y el Desarrollo OCDE:<br><a href="#">Ver Listado</a><br>Ejemplo: 1.03.08 -- Astronomía |                                                | 3.03.03 -- Enfermería                                                                                    |            |

**Datos del Autor:**

|                                                                                                                     |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Autor 1</b> Nombres y Apellidos:                                                                                 | Rosneydi Nayely Nina Mamani             |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 74961208                                |
| Teléfono: 931141211                                                                                                 | Email: rosneydi.nina@upeu.edu.pe        |
| <b>Autor 2</b> Nombres y Apellidos:                                                                                 | Beatriz Jessica Mamani Quispe           |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 76581470                                |
| Teléfono: 989410165                                                                                                 | Email: Beatrizmqjessica@gmail.com       |
| <b>Autor 3</b> Nombres y Apellidos:                                                                                 | Dennis Joel Mamani Huayta               |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 73740082                                |
| Teléfono: 930996605                                                                                                 | Email: mamanihuaytadennisjoel@gmail.com |

**Solicitud de Embargo:**

En caso que parte(s) del trabajo de investigación forma(n) parte de artículo(s) científico(s) en proceso de revisión por pares para su publicación, mencionar el tiempo de embargo solicitado (Máximo 24 meses a partir de la sustentación) y el nombre de la revista donde está sometiendo su investigación.

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| Tiempo de Embargo:    | 12 meses                         |
| Nombre de la Revista: | Enfermería: Cuidados Humanizados |

**Licencia:**

Los contenidos de Repositorio UPeU, son distribuidos bajo la Licencia Creative Commons de Atribución-NoComercial-CompartirIgual (CC BY-NC-SA), esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos. <https://creativecommons.org/licenses/?lang=es>

**Autorización:\***

Por medio del presente documento EL AUTOR hace constar que es el titular intelectual del Trabajo de investigación y autoriza a la Universidad Peruana Unión para que efectúe la conservación, preservación, accesibilidad, visibilidad, divulgación, distribución, reproducción y/o comunicación pública con fines académicos o propios de la institución y sin fines de lucro como parte del Repositorio UPeU.

EL AUTOR reconoce que ha desarrollado el trabajo en su totalidad de forma íntegra y consistente cuidando los derechos de autor y de atribución, reconociendo el trabajo intelectual de terceros

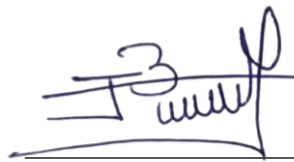
De la misma manera, EL AUTOR manifiesta que el contenido académico, literario, la edición y en general cualquier parte del trabajo presentado es de su entera responsabilidad, por lo que deslinda a la Universidad Peruana Unión por cualquier violación a los derechos de autor y/o propiedad intelectual o cualquier responsabilidad relacionada con el trabajo frente a terceros.

Juliaca, 12 de Mayo del año 2026



Rosneydi Nayely Nina Mamani

DNI: 74961208



Beatriz Jessica Mamani Quispe

DNI: 76581470



Dennis Joel Mamani Huayta

DNI: 73740082

---

\* La firma de la presente autorización puede ser transmitidas de forma electrónica, el autorizador reconoce que la firma digital equivale a su firma autógrafa.