

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: | | Triada oscura de la personalidad y dependencia emocional en parejas de la región Huancavelica y Tacna: Un estudio comparativo correlacional | |
| Título o Grado que opta: | Magister en Ciencias de la familia con mención en Terapia familiar | Fecha de Sustentación: | 30/05/2025 |
| Línea de Investigación: Ver Listado Ejemplo: Gestión de TI | | 00318 ----Salud familiar y colectiva | |
| Campos de la Investigación y el Desarrollo OCDE: Ver Listado Ejemplo: 1.03.08 -- Astronomía | | 5.01.00 -- Psicología | |

Datos del Autor:

| | |
|---|--|
| Autor 1 Nombres y Apellidos: | DANIEL HASHEMI COLLAS VIDAL |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 43580848 |
| Teléfono: 972768470 | Email: danielcollasvidal@gmail.com |
| Autor 2 Nombres y Apellidos: | MIRIAN VANEZA VIZA ARENAS |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 74035568 |
| Teléfono: 928539218 | Email: vizaarenasvanesa@gmail.com |
| Autor 3 Nombres y Apellidos: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Número de: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono: Haga clic aquí para escribir | Email: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

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: | REVISTA IBEROAMERICANA DE SALUD Y PSICOLOGIA |

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:¹

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.

Lima, 25 de JUNIO del año 2025



DANIEL HASHEMI COLLAS VIDAL

Autor 1



MIRIAN VANEZA VIZA ARENAS

Autor 2

Autor 3

¹ La firma de la presente autorización puede ser transmitidas de forma electrónica, el autorizador reconoce que la firma digital equivale a su firma autógrafa.