

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:                                                                              |                                                | Efectividad del programa educativo “Cuidando mi salud”, en el nivel de conocimientos y actitudes hacia las medidas de prevención de la tuberculosis en estudiantes de un colegio secundario nacional de Juliaca, de la región de Puno – 2023 |           |
| Título o Grado que opta:                                                                                          | Título Profesional de Licenciada en enfermería | Fecha de Sustentación:                                                                                                                                                                                                                       | 9/07/2024 |
| Línea de Investigación:<br><a href="#">Ver Listado</a><br>Ejemplo: Gestión de TI                                  |                                                | Salud pública                                                                                                                                                                                                                                |           |
| 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:                                                                                 | Delia Mariluz Pari López                           |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 75521777                                           |
| Teléfono: 926 496 730                                                                                               | Email: parilopezd@gmail.com                        |
| <b>Autor 2</b> Nombres y Apellidos:                                                                                 | Liz Idenia Lopez Cuyuchi                           |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 70560061                                           |
| Teléfono: 951 985 081                                                                                               | Email: lizidenlopez@gmail.com                      |
| <b>Autor 3</b> 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:    | 24 Meses                    |
| Nombre de la Revista: | Revista Notas de Enfermería |

**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, 30 de julio del año 2024



Autor 1



Autor 2



Autor 3

---

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