

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 de atención de enfermería y satisfacción del usuario en un hospital de Juliaca |            |
| Título o Grado que opta:                                                                                          | Licenciado en Enfermería | Fecha de Sustentación:                                                                 | 23/12/2024 |
| Línea de Investigación:<br><a href="#">Ver Listado</a><br>CIISA                                                   |                          | Enfermería en Administración y Gestión                                                 |            |
| 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:                                                                                 | Heman Joel Venancio Osnayo                 |
| Número de: <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte | 46059917                                   |
| Teléfono: 900933224                                                                                                 | Email: heman.venancio@upeu.edu.pe          |
| <b>Autor 2</b> Nombres y Apellidos:                                                                                 | Haga clic aquí para escribir texto.        |
| Número de: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte            | Haga clic aquí para escribir texto.        |
| Teléfono: Haga clic aquí para escribir.                                                                             | Email Haga clic aquí para escribir texto.  |
| <b>Autor 3</b> Nombres y Apellidos:                                                                                 | Haga clic aquí para escribir texto.        |
| Número de: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> CEXT <input type="checkbox"/> Pasaporte            | Haga clic aquí para escribir texto.        |
| Teléfono: Haga clic aquí para escribir                                                                              | Email: Haga clic 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 Cubana de Enfermería - Infomed |

**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>

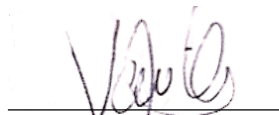
**Autorización:\***

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, 06 de Enero del año 2025

  
\_\_\_\_\_  
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.