

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL - UAC PRE-GRADO

I. DATOS GENERALES

1. DATOS DEL AUTOR			
Nombres y Apellidos	Karen Mayumi Guizado Huaman		
DNI/Carné de extranjería/Pasaporte	Teléfono	Correo electrónico	
76090808	970844212	011300733a@uandina.edu.pe	
1. DATOS DEL AUTOR			
Nombres y Apellidos	Giovanna Mirella Flores Echegaray		
DNI/Carné de extranjería/Pasaporte	Teléfono	Correo electrónico	
44007529	969729468	013300459e@uandina.edu.pe	
2. DATOS DEL ASESOR			
Nombres y Apellidos	Lucio Velásquez Cuentas		
DNI/Carné de extranjería/Pasaporte	URL de Orcid		
23834099	0000-0002-6911-9689		
DATOS DEL COASESOR			
Nombres y Apellidos			
DNI/Carné de extranjería/Pasaporte	URL de Orcid		
3. JURADOS			
Nombres y Apellidos	DRA. BLGA. HERMINIA NAVEDA DE ARAMBURU		
Nombres y Apellidos	MED. CESAR JUAN FERRANDIZ TORRES		
Nombres y Apellidos	MTRA. MED. MARIANELA ELISA DEL ROSARIO VALENCIA SIERRA		
Nombres y Apellidos	MTRA. MED. CRISTABEL NILDA RIVAS ACHAHUI		
4. Datos de la investigación para optar: Título (x) Grado de bachiller ()			
Título del trabajo	CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 EN PADRES DE NIÑOS DE 5 - 11 AÑOS DEL COLEGIO DIEGO QUISPE TITO PERIODO ENERO - MAYO DEL 2022		
TIPO DE TRABAJO			
Tesis (x)	Trabajo de investigación ()	Trabajo académico ()	Trabajo de suf. profesional ()
Lugar y fecha de sustentación:			Nota:
Cusco, 21 de junio 2023, 20:00, por plataforma googlemeet			14

II. DATOS DE DEPÓSITO Y PUBLICACIÓN

Autorización. Con la suscripción del presente autorizo, en forma expresa y sin derecho a ninguna contraprestación, el depósito del trabajo referido, en el Repositorio Institucional de la Universidad Andina del Cusco, para ponerla a disposición del público en formato digital, teniendo en cuenta que la diagramación y detalles editoriales serán determinados por la universidad.

Declaración. Declaro que el trabajo es de mi autoría, siendo responsable de los contenidos, opiniones, referencias bibliográficas y/o uso de imágenes de conformidad con el D.L. 822 sobre derechos del autor. Asimismo, declaro que el archivo en PDF o WORD que estoy entregando a la UAC, como parte del proceso de obtención del título profesional es la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado.

Tipos de acceso:

Marque con una X: Autorizo la publicación completa: Sí (x) No ()

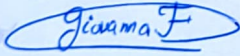
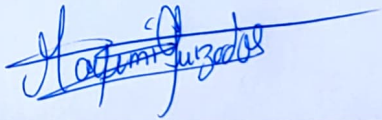
Si = abierto (Es público y será posible consultar el texto completo, se podrá visualizar, descargar e imprimir)

No = acceso (Restringido solo se publicará el resumen y registro del metadato con información básica)

IMPORTANTE: Si ha marcado la opción **NO**, deberá sustentar de forma escrita los motivos de su decisión, caso contrario se procederá a la publicación en acceso abierto.

(Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD, Artículo 8, numeral 8.2 ...la documentación que dé cuenta del correcto desarrollo del trabajo y transparente las justificaciones del tipo de acceso elegido por autor)

Licencia Creative Commons CC-BY-NC-ND: Utilice y comparta la obra reconociendo la autoría. No permite cambiarla de forma alguna ni usarlas comercialmente.

	
Firma (autor)	Firma (autor)

Cusco, 29 de junio del 2023