



AUTORIZACION DE PUBLICACION EN EL REPOSITORIO DIGITAL

1. El autor del Documento

Apellidos y Nombres ..... Sare Gonzales Miriam Rosmery .....

Documento de Identidad ..... 32981614 .....

Correo Electrónico ..... miriamsaregonzales@gmail.com .....

2. Nombre del Profesor Asesor del Trabajo Académico y/o Tesis

..... Mg. Sofia Del Carpio Florez .....

3. Identificación del Documento:

( ) Tesis de Pregrado ( ) Trabajo de Suficiencia Profesional

(  ) Tesis Segunda Especialidad ( ) Trabajo Académico Segunda Especialidad

Título Profesional o Grado Académico obtenido:

( ) Licenciado

(  ) Especialista

Título de la Tesis y/o Trabajo Académico

..... Apoio Emocional que brinda la Enfermera y Aceptación de la Enfermedad en Pacientes con Hemodialisis, Centro de Diálisis del Santa, Chimbo de, 2017. .....

4. Autorización de Publicación:

(  ) Autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo

( ) No Autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo

( ) Autorizo la publicación transcurrido un año después de la publicación para el acceso público al contenido completo.

Con el tipo de acceso seleccionado, autorizo a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega a publicar mi obra en el Repositorio Académico.

De no autorizar la publicación, sustento mi decisión en lo siguiente:

.....  
.....

Nombre: Miriam Rosmery Sare Gonzales

DNI: 32981614

FIRMA: [Firma]

Fecha de recepción del documento: .....