



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: