

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL

Fecha de entrega 14 de Febrero de 2023

DATOS DEL AUTOR (ES)

1° AUTOR

Apellidos completos:	LEON SOTOMAYOR	Nombres completos:	MIRIAM MILEYDI
DNI:	76662334	Teléfono:	952121788
Correo personal:	Mileydi_ls@hotmail.com		
ID ORCID:	<u>0000-0001-6923-0662</u>		

2° AUTOR

Apellidos completos:	FARFAN MITMA	Nombres completos:	DAVID
DNI:	44571342	Teléfono:	987356161
Correo personal:	S1pnp2020@gmail.com		
ID ORCID:	0000-0002-6815-452X		

3° AUTOR

Apellidos completos:	VALENCIA RIVEROS	Nombres completos:	PABLO
DNI:	74380402	Teléfono:	901341127
Correo personal:	Pablovalenciariveros638@gmail.com		
ID ORCID:	<u>0000-0002-7526-3951</u>		

DATOS DE ASESOR O DOCENTE

Apellidos completos:	CRISTOBAL TEMBLADERA	Nombres completos:	CAROLINA MERCEDES
DNI:	21285690	Teléfono:	964782483
Correo personal:	ccristobalt@gmail.com		
ID ORCID:	0000-0001-6690-7033		

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN


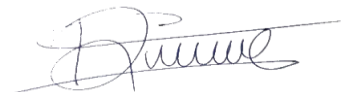
Título del documento	"Helicobacter pylori y la detección de enteroparasitosis más frecuentes en pacientes menores de 10 años atendidos en el centro de salud de Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre, 2021"		
FACULTAD	PROGRAMA ACADÉMICO		
CIENCIAS DE LA SALUD	TECNOLOGÍA MÉDICA - ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA		
GRADO O TÍTULO	MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN		
TÍTULO PROFESIONAL	SUSTENTACIÓN DE TESIS		

TIPO DE ACCESO		(MARCAR X)
1. Acceso Abierto	Son los documentos que se encuentran a texto completo, de acceso inmediato, permanente en línea y gratuitos para cualquier persona. [Opción recomendada para la visibilidad de la investigación y del autor]	<input type="checkbox"/>
2. Acceso Restringido	Son los documentos que tienen limitación para el acceso completo. Solo se visualiza la carátula y resumen. (Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Acceso con Periodo de Embargo	Son los documentos que serán accesibles a texto completo a partir de una fecha determinada por el autor. (Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN y la fecha de embargo)	<input type="checkbox"/>
	Fecha límite de embargo	
4. Acceso Cerrado	Son los documentos que por razones de seguridad nacional o de cualquier índole similar amerite la reserva de la información. (Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN. Se requiere aprobación previa por escrito del director del programa)	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICACIÓN (EN CASO HAYA MARCADO LOS ACCESOS 2,3 Y 4)		
<p>De esta manera no se podrán copiar los resultados obtenidos de nuestra investigación, pero si poder tener una base para que se siga ampliando la investigación conforme al tema planteado de estudio y por decisión personal.</p>		

COMPROMISO

A partir de la suscripción del presente documento, indico a la Universidad Continental, mi decisión respecto a publicar en formato digital mi tesis en el Repositorio Institucional de la Universidad, el Repositorio Nacional y en el Recolector de SUNEDU de acuerdo a las indicaciones en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI.

Asimismo, por la presente deajo constancia que los documentos entregados a la Universidad Continental, versión impresa y digital, son las versiones finales del trabajo sustentado y aprobado por el jurado y son de autoría del suscrito en estricto respeto de la legislación en materia de propiedad intelectual; en el caso de secretos empresariales o comerciales (que se hayan incluido en la tesis) cuento con las respectivas autorizaciones de divulgación.

Apellidos y nombres de Autor 1	LEON SOTOMAYOR MIRIAM MILEYDI	Firma	
Apellidos y nombres de Autor 2	FARFAN MITMA DAVID	Firma	
Apellidos y nombres de Autor 3	VALENCIA RIVEROS PABLO	Firma	