

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL

Fecha de entrega	28 de Junio de 2025
-------------------------	---------------------

DATOS DEL AUTOR (ES)

1° AUTOR			
Apellidos completos:	Meza Yali	Nombres completos:	Alexandra Camila
DNI:	72877089	Teléfono:	906006455
Correo personal:	alita.moonlit@gmail.com		
ID ORCID:	https://orcid.org/0000-0003-1245-714X		
DATOS DE ASESOR O DOCENTE			
Apellidos completos:	Mendoza Caballero	Nombres completos:	Liliana
DNI:	20068715	Teléfono:	988 024 329
Correo personal:	lmendoza@continental.edu.pe		
ID ORCID:	https://orcid.org/0009-0003-4739-9709		

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN

Título del trabajo de investigación	Estilos de Vida y Complicaciones en Pacientes Diabéticos del Centro de Salud Pedro Sánchez Meza Chupaca – 2025		
FACULTAD	PROGRAMA ACADÉMICO		
CIENCIAS DE LA SALUD	ENFERMERÍA		
GRADO O TÍTULO	MODALIDAD DE INVESTIGACIÓN		
TÍTULO PROFESIONAL	SUSTENTACIÓN DE TESIS		

TIPO DE ACCESO (Elegir una opción)		(MARCAR X)
1. Acceso Abierto	<p>Son los documentos que se encuentran a texto completo, de acceso inmediato, permanente en línea y gratuitos para cualquier persona.</p> <p>[Opción recomendada para la visibilidad de la investigación y del autor]</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Acceso Restringido	<p>Son los documentos que tienen limitación para el acceso completo. Solo se visualiza la carátula y resumen.</p> <p>(Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN)</p>	<input type="checkbox"/>
3. Acceso con Periodo de Embargo	<p>Son los documentos que serán accesibles a texto completo a partir de una fecha determinada por el autor.</p> <p>(Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN y la fecha de embargo)</p>	<input type="checkbox"/>
	<table border="1"> <tr> <td>Fecha límite de embargo</td> <td>Seleccione una fecha</td> </tr> </table>	
Fecha límite de embargo	Seleccione una fecha	
4. Acceso Cerrado	<p>Son los documentos que por razones de seguridad nacional o de cualquier índole similar amerite la reserva de la información.</p> <p>(Si marca esta opción, completar el cuadro de JUSTIFICACIÓN. Se requiere aprobación previa por escrito del director del programa)</p>	<input type="checkbox"/>
JUSTIFICACIÓN (EN CASO HAYA MARCADO LOS ACCESOS 2,3 Y 4)		

COMPROMISO

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

Asimismo, por la presente dejo constancia que los documentos entregados a la Universidad Continental 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	Meza Yali Alexandra Camila	Firma	
---------------------------------------	----------------------------	--------------	---