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

Fecha de entrega	23 de Julio de 2025

DATOS DEL AUTOR (ES)			
1° AUTOR			
Apellidos completos:	Rojas Arellano de Ludeña	Nombres completos:	Lorena Lisseth
DNI:	44882317	Teléfono:	982060158
Correo personal:	Rojasarellano.30@gmail.com		
ID ORCID:	https://orcid.org/0009-0008-8202-8758		
2° AUTOR			
Apellidos completos:	Aguirre Lazaro	Nombres completos:	Carmen Meri
DNI:	47251575	Teléfono:	962831574
Correo personal:	Carmenmeri1012@gmail.com		
ID ORCID:	https://orcid.org/0000-0003-1058-7709		
3° AUTOR			
Apellidos completos:	Brañez Lobo	Nombres completos:	Andrea Zoila
DNI:	73031529	Teléfono:	932915082
Correo personal:	andreabraneslobo@gmil.com		
ID ORCID:	https://orcid.org/0009-0005-1270-7462		
DATOS DE ASESOR O DOCENTE			
Apellidos completos:	Lazaro Cerron	Nombres completos:	María Esther
DNI:	20438383	Teléfono:	942135529
Correo personal:	mlazaro@continental.edu.pe		
ID ORCID:	https://orcid.org/0000-0001-65437754		

DATOS DE LA INVESTIGACIÓN	
Título del trabajo de investigación	Hemoglobina reticulocitaria y la anemia ferropénica en pacientes adultos del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión, Huancayo 2023.

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

Escaneado con CamScanner

TIPO DE ACCESO (Elegir una opción)		(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]**	☒
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)**	☐
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)**	☐
	Fecha límite de embargo | Seleccione una fecha	
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)**	☐

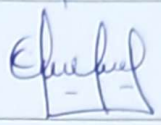
JUSTIFICACIÓN (EN CASO HAYA MARCADO LOS ACCESOS 2,3 Y 4)

Escaneado con CamScanner

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	ROJAS ARELLANO DE LUDEÑA LORENA LISSETH	**Firma**	
Apellidos y nombres de Autor 2	AGUIRRE LAZARO CARMEN MERI	**Firma**	
Apellidos y nombres de Autor 3	BRAÑEZ LOBO ANDREA ZOILA	**Firma**	

Escaneado con CamScanner