**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN, TESIS, TRABAJO DE SUFIENCIA PROFESIONAL O TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR UN GRADO O TÍTULO PROFESIONAL**

1. **Autorización de Publicación:** *(Marque con una* ***“X”*** *según corresponda)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bachiller** |  | **Título Profesional** |  | **Segunda Especialidad** | **X** | **Maestro** |  | **Doctor** |  |

*Ingrese los datos según corresponda.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Facultad/Escuela** |  ENFERMERÍA |
| **Escuela/Carrera Profesional** |  ----------------------------- |
| **Programa** |  CENTRO QUIRÚRGICO |
| **Grado que otorga** |  --------------------------- |
| **Título que otorga** |  TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO |

1. **Datos del (los) Autor(es):** *(Ingrese los datos según corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **Tipo de Documento:** | **DNI** |  | **Pasaporte** |  | **C.E.** |  | **N° de Documento:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **Tipo de Documento:** | **DNI** |  | **Pasaporte** |  | **C.E.** |  | **N° de documento:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **Tipo de Documento:** | **DNI** |  | **Pasaporte** |  | **C.E.** |  | **N° de Documento:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |

1. **Datos del Asesor:** *(Ingrese los datos según corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres:** |  |
| **Tipo de Documento:** | **DNI** |  | **Pasaporte** |  | **C.E.** |  | **N° de Documento:** |  |
| **ORCID ID:**  | https://orcid.org/ 0000 –  |

1. **Datos de los Jurados:** *(Ingrese los datos según corresponda, primero apellidos luego nombres)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Presidente** |  |
| **Secretario** |  |
| **Vocal**  |  |
| **Vocal**  |  |
| **Vocal**  |  |
| **Accesitario** |  |

1. **Datos del Documento Digital a Publicar:** *(Ingrese los datos y marque con una* ***“X”*** *según corresponda)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación:** *(Verifique la Información en el* ***Acta de Sustentación****)* |  |
| **Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional:** *(Marque con* ***X*** *según corresponda)* | **Trabajo de Investigación** |  | **Tesis** |  | **Trabajo Académico** |  | **Trabajo de Suficiencia Profesional** |  |
| **Palabras claves** |  |  |  |
| **Tipo de acceso:** *(Marque con* ***X*** *según corresponda)* | **Abierto** |  | **Cerrado\*** |  | **Restringido\*** |  | **Periodo de Embargo** |  |
| **(\*) Sustentar razón:** |  |

1. **Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)**

|  |
| --- |
| **Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado:** *(Ingrese el título tal y como está registrado en el* ***Acta de Sustentación****)*  |
|  |
| Mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pueda derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del trabajo de investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en los trabajos de investigación presentado, asumiendo toda la carga pecuniaria que pudiera derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudiera derivar para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivos de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del Trabajo de Investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a las acciones legales y administrativas vigentes. |

1. **Autorización de Publicación Digital:**

|  |
| --- |
| A través de la presente autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan a publicar la versión digital de este trabajo de investigación en su biblioteca virtual, repositorio institucional y base de datos, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.  |
| **Apellidos y Nombres** |  | **Firma** |  |
| **Apellidos y Nombres** |  | **Firma** |  |
| **Apellidos y Nombres** |  | **Firma** |  |

**FECHA: Huánuco**,  **….. de ………. del 2024**

**Nota:**

* No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
* Marque con una X en el recuadro que corresponde.
* Llenar este formato de forma digital, con tipo de **letra calibri, tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
* La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: **DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF), Constancia de Similitud, Reporte de Similitud.**
* Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.
* Se debe **de imprimir, firmar y luego escanear** el documento (legible).