



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO

REPOSITORIO

**VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN**
 viceinvestigacion@udch.edu.pe
 www.udch.edu.pe

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO EN EL
 REPOSITORIO INSTITUCIONAL UDCH TESIS - TRABAJO DE
 SUFICIENCIA PROFESIONAL - TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
 TRABAJO ACADÉMICO Y ARTÍCULOS CIENTÍFICOS.

1. DATOS DE AUTOR (ES):

NOMBRES Y APELLIDOS: *Gherson Andree Stefano Paredes Garcia*
 DIRECCIÓN: *AV. Páezes Surco #887*
 DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA/ PASAPORTE N°: *71067079*
 TELÉFONO FIJO: *-* CELULAR: *945199257*
 E-MAIL: *gherson_93@hotmail.com*

NOMBRES Y APELLIDOS:.....
 DIRECCIÓN:.....
 DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA/ PASAPORTE N° :
 TELÉFONO FIJO: CELULAR:.....
 E-MAIL:.....

NOMBRES Y APELLIDOS:.....
 DIRECCIÓN:.....
 DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA/ PASAPORTE N° :
 TELÉFONO FIJO: CELULAR:.....
 E-MAIL:.....

NOMBRES Y APELLIDOS:.....
 DIRECCIÓN:.....
 DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA/ PASAPORTE N° :
 TELÉFONO FIJO: CELULAR:.....
 E-MAIL:.....

NOMBRES Y APELLIDOS:.....
 DIRECCIÓN:.....
 DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA/ PASAPORTE N° :
 TELÉFONO FIJO: CELULAR:.....
 E-MAIL:.....

NOMBRES Y APELLIDOS:.....
 DIRECCIÓN:.....
 DNI/CARNÉ DE EXTRANJERÍA/ PASAPORTE N° :
 TELÉFONO FIJO: CELULAR:.....
 E-MAIL:.....

- Hasta 2 autores: Tesis - Trabajo de Suficiencia Profesional.
- Hasta 1 autor: Trabajo Académico - Trabajo de Investigación - TESIS.
- Hasta 6 autores: Artículos Científicos.

2. DATOS DE AFILIACIÓN INSTITUCIONAL:

FACULTAD: Medicina y Odontología

Escuela / Carrera Profesional: Medicina

ESCUELA DE POSGRADO ALTAGORA:

MAESTRO:

DOCTOR:

SEGUNDA ESPECIALIDAD:

LA PRESENTE OBRA SE CONSIDERA: (Marque con "X").

- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- TRABAJO ACADÉMICO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- ARTÍCULO CIENTÍFICO ()

TÍTULO PROFESIONAL Y/O GRADO ACADÉMICO al que opta:

Título - Médico - Cirujano

ASESOR (es): Dr. Hugo Delgado Alzamora

3. DATOS DE LA OBRA:

TÍTULO: Prevalencia de la anemia y factores Asociados en gestantes atendidas en el hospital referencial de ferrocarril

PALABRAS CLAVES (3 a 5 términos): Anemia, Factores Asociados, gestantes, Partos.

LA PRESENTE OBRA SE DESARROLLÓ EN LA UDCH: (Marque con "X").

Totalmente () Parcialmente ()

Se desarrollo fuera del ámbito de la UDCH (X)

¿CONSIDERA QUE ÉSTA OBRA ES SUSCEPTIBLE DE PROTECCIÓN DE PROPIEDAD INTELECTUAL? (Marque con "X")

Si (X) No ()

DICHA OBRA FUE FINANCIADA (Marque con "X")

- Autofinanciado (X)
- Por el Estado ()
- Por la UDCH ()

4. AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO:

Por la presente de manera libre y voluntaria, otorgo a la Universidad de Chiclayo, una *licencia no exclusiva* para reproducir, distribuir, transformar (sólo con propósitos de seguridad y/o identificación de la Universidad) y poner a disposición público universitario la versión digital de mi obra (incluido al resumen) de modo libre y gratuito en el repositorio institucional de la UDCH, en el catálogo de tesis de la SUNEDU y con los repositorios a fines de la UDCH.

Los derechos de autor o coautores son reconocidos por la Universidad de Chiapas.

El autor (es) o coautor (es) garantizan bajo su exclusiva responsabilidad que el contenido que presentan en sus obras científicas son de su creación original y que no infringe derechos, ni derechos de Propiedad Intelectual de terceros. Incluidos en límites, derechos de autor, marcas comerciales, patentes, secreto comercial o de seguridad nacional, privacidad publicidad. En caso de plagio, o de cualquier reclamo de un tercero relacionada con las obra, queda la UDCH exenta de toda responsabilidad, pudiendo realizar las investigaciones del caso e informar a la SUREDEU.

5. LICENCIA CREATIVA COMMONS: 4.0 INTERNACIONAL

Permiten el uso gratuito y de forma libre (bajo ciertas consideraciones determinada por los mismos autores) de una obra. Todas las licencias Creative Commons obligan al reconocimiento del autor (es) de la obra y, si el autor quiere, también deberá indicarse la fuente (por ejemplo, institución, publicación o revista) donde se ha publicado.



Atribución-NoComercial-SinDerivadas
CC BY-NC-ND

Esta licencia es la más restrictiva de nuestras seis licencias principales, permitiendo a otros solo descargar tu obra y compartirla con otros siempre y cuando te den crédito, pero no permiten cambiarlas de forma alguna ni usarlas comercialmente.

AUTORIZO SU PUBLICACIÓN: (Marque con una "X")

Sí, autorizo el depósito inmediatamente.

Sí, autorizo el depósito a partir de la fecha.....

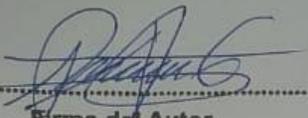
No, autorizo el depósito.

NOTA: Máximo tres años de embargo.

Chiapas, 05, - Diciembre - 2023

Hora: 08:00 am

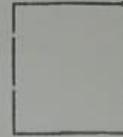
Entrega CD () (Marque con "X")


Firma del Autor



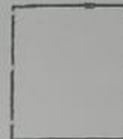
Huella Digital

.....
Firma del Autor



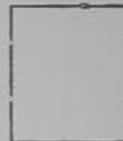
Huella Digital

.....
Firma del Autor



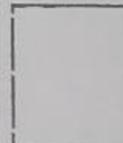
Huella Digital

.....
Firma del Autor



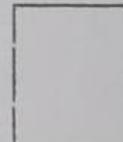
Huella Digital

.....
Firma del Autor



Huella Digital

.....
Firma del Autor



Huella Digital

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA

Mediante el presente documento yo, identificado con DNI N° 71067079, domicilio legal en Av. Mesones Turo #887, distrito de Jaén, provincia Jaén departamento Cajamarca, egresado de la Escuela Profesional Medicina de la Facultad de Medicina y Odontología, Programa de la Medicina y Odontología, de la Universidad Particular de Chiclayo.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1. Que soy autor* de la tesis titulada:

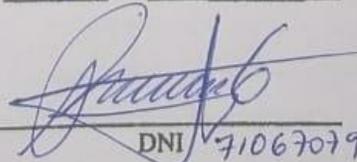
Prevalencia de la anemia y factores asociados en gestantes atendidas (en el hospital referencial de Ferreñafe)
la misma que presento para optar el título de Médico Cirujano

- 2. La tesis presentada es original, ha seguido un adecuado proceso de investigación, respetándose las normas internacionales de citas y referencias.
- 3. La tesis no atenta con derechos de terceros, tampoco ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4. Los datos presentados son reales, no han sido falsificados, duplicados ni copiados, dejando establecido que aquellos aportes intelectuales de otros autores se han expresado debidamente en el texto del trabajo.

POR LO EXPUESTO:

Mediante la presente asumo frente a la Comisión de Investigación - grados y título FAIMO de la Universidad Particular de Chiclayo cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de la autría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis. En consecuencia me hago responsable frente a la Universidad Particular de Chiclayo y frente a terceros por el incumplimiento de lo declarado, asumiendo toda responsabilidad, consecuencia y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la norma vigente de la Universidad Particular de Chiclayo y otras responsabilidades que la Ley N° 21444 lo concibe.

Chiclayo, 05 de Diciembre 2013


DNI 71067079

(* En caso la obra tenga dos (2) o más coautores, cada uno deberá presentar una declaración jurada.