

ANEXO 2

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNS

Formulario de Autorización para la publicación electrónica en el Repositorio Institucional de la UNS, de conformidad con la Ley N°30276 de los Derechos de Autor, Decreto Legislativo N°822, Ley N°30035 del Repositorio Nacional de Ciencias y Tecnología e Innovación de Acceso Abierto.

1. Datos Personales

Nombres y Apellidos:	YOLANDA MICHAELA RODRIGUEZ BARRETO
DNI:	17819491
Otro documento:	
Nacionalidad	PERUANA
Domicilio:	UB. BELLA MAR MZ G. Lt 16
Teléfono:	943 97 1062
E-mail:	yrodriguez@uns.edu.pe

2. Datos Personales

2.1. Pregrado

Facultad:	ENFERMERIA
Escuela Profesional:	ENFERMERIA
Grado Académico otorgado:	BACHILLER EN ENFERMERIA
Título Profesional otorgado:	LICENCIADA EN ENFERMERIA
Modalidad de Titulación:	PRESENCIAL

2.2. Posgrado

Universidad de procedencia:	UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
País:	PERU
Especialidad:	ENFERMERIA
Grado Académico otorgado:	MAESTRA EN ENFERMERIA

3. Datos de la tesis

Título de la tesis:	
Evidencias del cuidado de enfermería: Experiencias de las enfermeras de hospitalización del Hospital Eleazar Guzmán Berón. Nuevo Chimbote, 2024	
Fecha de sustentación:	7 octubre 2025
Calificación:	EXCELENTE - 19.3
Asesor:	
Doc. De Identidad	N° 17849359
Código Orcid	0000-0008-5640-4334
Co-asesor:	
Doc. De Identidad	N°
Código Orcid	
Fecha de publicación (Año - mes - día)	

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN VERSIÓN ELECTRÓNICA

a) LICENCIA ESTÁNDAR

A través de la presente autorizo la publicación del texto completo de la tesis en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Santa.

Firma: [Firma]
Nombres y apellidos: Yolanda Micaela Rodríguez Barreto
DNI: 17819491
Fecha de autorización: 4-11-25
Dispensa: 01 año Marque con un aspa: SI () NO ☒
Motivo: Indefinido



Huella

b) LICENCIA CREATIVE COMMONS (Condiciones de uso de su Tesis en la web)

¿Permite su uso comercial?. Favor marque con un aspa (X) SI () NO ☒ Si respuesta es si, favor coloque fecha:	¿Permite modificaciones a su obra?. Favor marque con un aspa (X) SI () NO ☒ Si respuesta es si, favor coloque fecha:
Jurisdicción de Licencia. Favor marque con un aspa (X) Internacional ☒ Nacional ()	<u>[Firma]</u> Firma Nombres y apellidos: <u>Yolanda Micaela Rodríguez Barreto</u> DNI: <u>17819491</u>
Más información sobre licencias Creative Commons en http://www.cc.pe	Huella Digital