

ANEXO 12

FORMULARIO DE CESIÓN DE DERECHOS PARA LA PUBLICACIÓN DIGITAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Moche 13 abril 2020

A: Dra. Anita Campos Márquez

Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD

Nombres y apellidos de cada investigador (a):

Yo Nosotros (as)

Lehis Grisel, Gomez Joaquin

Autor (es) de la investigación titulada:

Gomez Joaquin Lehis Grisel

"Promoción y Prevención de la salud Asociado a la

caracterización de los Asistentes al programa del Adulto Mayor del Hospital Santa Isabel - El Porvenir, 2022".

Sustentada y aprobada el 13 de abril 2023 para optar el Grado

Académico/ Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

CEDO LOS DERECHOS a la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI para publicar por plazo indefinido la versión digital de esta tesis en el repositorio institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha obra de manera gratuita pudiendo visualizarlas, revisarlas, imprimirlas y/o grabarlas siempre y cuando se respeten los derechos de autor y sea citada correctamente. En virtud de esta autorización, la universidad podrá

reproducir mi tesis en cualquier tipo de soporte, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la tesis o trabajo de investigación es una creación de mi autoría o coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultada(o)(s) a conceder la presente autorización y además declaro bajo juramento que dicha tesis no infringe los derechos de autor de terceras personas.

Asimismo, declaro que el CD-ROM que estoy entregando a la UCT, con el archivo en formato PDF y WORD (.docx), como parte del proceso de obtención del Título Profesional o Grado Académico, es la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado.

Por ello, el tipo de acceso que autorizo es el siguiente: (Marcar con un aspa (x); una opción)

| Categoría de | Descripción del Acceso Marcar con acceso | X |
|--------------------|--|---|
| ABIERTO | Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir. | X |
| RESTRINGIDO | Solo se publicará el abstract y registro del metadato con información básica. | |

OPCIONAL – LICENCIA CREATIVE COMMONS.

Una licencia **Creative Commons** es un complemento a los derechos de autor que tiene como fin proteger una obra en la web. Si usted concede dicha licencia mantiene la titularidad y permite que otras personas puedan hacer uso de su obra, bajo las condiciones que usted determine.

No, deseo otorgar una licencia Creative Commons

Si, deseo otorgar una licencia Creative Commons.

Si opta por otorgar la licencia Creative Commons, seleccione una opción de los siguientes permisos:

| | |
|---|-------------------------------------|
| CC-BY: Utilice la obra como desee, pero reconozca la autoría original. Permite el uso comercial. | <input type="checkbox"/> |
| CC-BY-SA: Utilice la obra como desee, reconociendo la autoría. Permite el uso comercial del original y la obra derivada (traducción, adaptación, etc.), su distribución es bajo el mismo tipo de licencia. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CC-BY-ND : Utilice la obra sin realizar cambios, otorgando el reconocimiento de autoría. Permite el uso comercial o no comercial. | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--------------------------|
| CC-BY-NC: Utilice la obra como desee, reconociendo la autoría y puede generar obra derivada sin la misma licencia del original. No permite el uso comercial. | <input type="checkbox"/> |
| CC-BY-NC-SA: Utilice la obra reconociendo la autoría. No permite el uso comercial de la obra original y derivada, pero la distribución de la nueva creación debe ser bajo el mismo tipo de licencia. | <input type="checkbox"/> |
| CC-BY-NC-ND: Utilice y comparte la obra reconociendo la autoría. No permite cambiarla de forma alguna ni usarlas comercialmente. | <input type="checkbox"/> |

Datos del investigador (a)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leles Grisel Gamez Joaquin

CARRERA: Enfermería

DNI: 43098783

TELÉFONO CELULAR: 944811149

EMAIL: leles_2819@hotmail.com

FIRMA:

