

**ANEXO 12**

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

Moche 20/07/2023

A: .....

Decano de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD

Nombres y apellidos de cada investigador (a):

Yo  Nosotros (as)

LUZ MARGARITA MENDOZA VERA

Autor (es) de la investigación titulada:

PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD ASOCIADAS A LOS ESTILOS DE VIDA

EN LOS ADULTOS DEL SECTOR MARBELLA – EL MILAGRO, 2023

Sustentada y aprobada el 20 de Julio del 2023, para optar el Grado

Académico/ Título Profesional de:

Lic. 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.

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 archivo en formato PDF, 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                   |
|--------------------|--|-------------------------------------|
| <b>ABIERTO</b>     | Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>RESTRINGIDO</b> | Solo se publicará el abstract y registro del metadato con información básica.                  | <input type="checkbox"/>            |

#### 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:

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>CC-BY:</b> Utilice la obra como desee, pero reconozca la autoría original. Permite el uso comercial.   | <input type="checkbox"/>            |
| <b>CC-BY-SA:</b> 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 type="checkbox"/>            |
| <b>CC-BY-ND :</b> Utilice la obra sin realizar cambios, otorgando el reconocimiento de autoría. Permite el uso comercial o no comercial.  | <input type="checkbox"/>            |
| <b>CC-BY-NC:</b> 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 checked="" type="checkbox"/> |

Datos del investigador (a)

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Mendoza Vera Luz Margarita

**CARRERA:** Enfermería

**DNI:** 48354100

**TELÉFONO CELULAR:** 977962994

**EMAIL:** luz1993mv@gmail.com

**FIRMA:** 



FIRMA:  
EMAIL:  
TELÉFONO CELULAR:  
DNI:  
CARRERA:  
NOMBRES Y APELLIDOS:

Datos del investigador (a)

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <p>CC-BY-NC-ND 4.0: Permite a terceros copiar, distribuir y reproducir el contenido de esta obra, siempre que se cite el nombre del autor y no se permita su uso comercial.</p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p>CC-BY-NC-SA 4.0: Permite a terceros copiar, distribuir y reproducir el contenido de esta obra, siempre que se cite el nombre del autor y no se permita su uso comercial, pero se permite su redistribución bajo los mismos términos.</p> | <input type="checkbox"/> |