

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UCT

Yo (Nosotros),

Alejandra Llallahui Prado	Nelson Huamani Puella
NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR1	NOMBRES Y APELLIDOS – AUTOR2

Autor (es) **DE LA TESIS**, titulado:

GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS Y LA SALUBRIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL II ABANCAY DE ESSALUD 2023
TÍTULO DEL INFORME SUSTENTADO

Desarrollado para la obtención el **GRADO ACADÉMICO** de:

MAESTRO EN

INGENIERÍA CON MENCIÓN EN: DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE PROYECTOS
MENCIÓN DEL GRADO A OBTENER

Sustentado y aprobado el

01

de

Marzo



.

Cedo (Cedemos), los derechos a la **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI** para publicar por plazo indefinido la versión digital del documento indicado en el Repositorio Institucional y otros, con los cuales la universidad firme convenio, consintiendo que cualquier tercero podrá acceder a dicha investigación 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 (Declaramos) bajo juramento que esta investigación es una creación de mi (nuestra) autoría con titularidad compartida y que no infringe los derechos de autor de terceras personas. Asimismo, se deja constancia que los archivos digitales (formato PDF y WORD) entregados a la UCT 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 autorizado para la publicación en el Repositorio Institucional es el siguiente:

CATEGORÍA DE ACCESO	DESCRIPCIÓN DEL ACCESO	MARCAR (X)
ABIERTO	Es público y será posible consultar el texto completo. Se podrá visualizar, grabar e imprimir.	
RESTRINGIDO	Solo se publicará el hasta el abstract y registro del metadato con información básica.	X

En señal de conformidad, se firma el presente formato:

	Investigador 1	Investigador 2
Firma		
DNI	42539076	45980584
Correo Electrónico	alexallallahui@gmail.com	nelsonhp88@gmail.com
Número Telefónico	953254234	984132922
Fecha y Hora	05/03/2024, 9:00 am	05/03/2024, 9:00 am