

NO REDACTADO EN ESTA NOTAR!
CERTIFICO: que el Notario no asume responsabilidad
del contenido de este documento.

J.R.P.N.



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA



FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD
AUTONOMA DE ICA Y REPOSITORIO NACIONAL DE CONCYTEC
(ALICIA)

Fecha de entrega:

17 - Mayo - 2024

I. Identificación del Documento y Autor

Nombre del autor:	Milagros Mercedes Valle Valle	DNI:	70327476
Correo electrónico:	milagros_virgo_94@hotmail.com	Teléfono:	942103805

Doctorado:	<input type="checkbox"/>	Maestría:	<input type="checkbox"/>	Segunda Especialidad:	<input type="checkbox"/>	Pre Grado:	<input checked="" type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	------------	-------------------------------------

Tipo de documento			
Tesis:	(X)	Trabajo Académico:	()
Trabajo de Investigación:	()	Otros:	()

Título del documento: "Factores asociados a la anemia en gestantes atendidas en el centro de salud de Pueblo Nuevo, de Enero a Marzo 2021."

II. Autorización de la publicación de la versión electrónica del documento

A través de este documento el Autor autoriza a la Universidad Autónoma de Ica publicar las versiones impresa y electrónica en la Biblioteca, Repositorio Institucional y Repositorio Nacional CONCYTEC. De detectar SUNEDU ó el AUTOR, que la Investigación presentada no cuenta con la AUTORIA y/u ORIGINALIDAD, USTED asumirá la responsabilidad absoluta de los procesos Administrativos, Civiles y Penales que correspondan.

El autor tiene conocimiento que, por disposición legal, copias del presente trabajo serán remitidas a la SUNEDU.

Firma del Autor



CERTIFICACIÓN AL REVERSO →



MILAGROS

Mercedes Valle Yalle

MERCEDES

YALLE

70327476



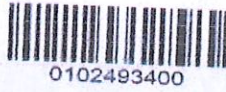
DEJO CONSTANCIA QUE SE HA REALIZADO LA CONSULTA EN RENIEC MEDIANTE EL SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA A: *la declarante.*

CERTIFICO: Que la(s) Firma(s) y huella(s) digital(es) que antecede(n) corresponde(n) a: *Milagros Mercedes Valle Yalle*
DNI N° *70327476*

JUAN RAMON PARDO NEYRA
NOTARIO ABOGADO
CHINCHA *Plus*

Cuya firma, conozco y Legalizo.

Chincha, 17 de MAY 2024 del 20



NOTARIA
PARDO NEYRA JUAN RAMON
SERVICIO DE AUTENTICACION E IDENTIFICACION BIOMETRICA

BEATRIZ R



INFORMACION PERSONAL

DNI 70327476
Primer Apellido YALLE
Segundo Apellido YALLE
Nombres MILAGROS MERCEDES

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



Milagros Valle



YALLE YALLE, MILAGROS MERCEDES
DNI 70327476

INFORMACION DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 76954878 - Greta Mayte Martinez Pachas
Fecha de Transacción: 17-05-2024 16:37:56
Entidad: 10214477616 - PARDO NEYRA JUAN RAMON

VERIFICACION DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0102493400

