



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL

1. El autor del documento:

Apellidos y Nombres: Tejada Cáceda Jessica Del Carmen
Documento de Identidad: 10283818
Correo electrónico: jessicatcaceda@gmail.com

De existir coautores:	Correo Electrónico:
Nombre:	

2. El profesor o asesor del documento:

Apellidos y Nombres: Díaz Ponce Carlos

3. Identificación del documento:

Modalidad:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Tesis de pregrado | <input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional |
| <input type="checkbox"/> Tesis de Maestría | <input type="checkbox"/> Tesis de Doctorado |
| <input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación | <input type="checkbox"/> Trabajo Académico |

Título profesional o Grado académico obtenido:

Licenciada en Psicología

Título del documento:

Deterioro Cognitivo y Funciones Ejecutivas en pacientes con cáncer de mama en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

4. Autorización de publicación:

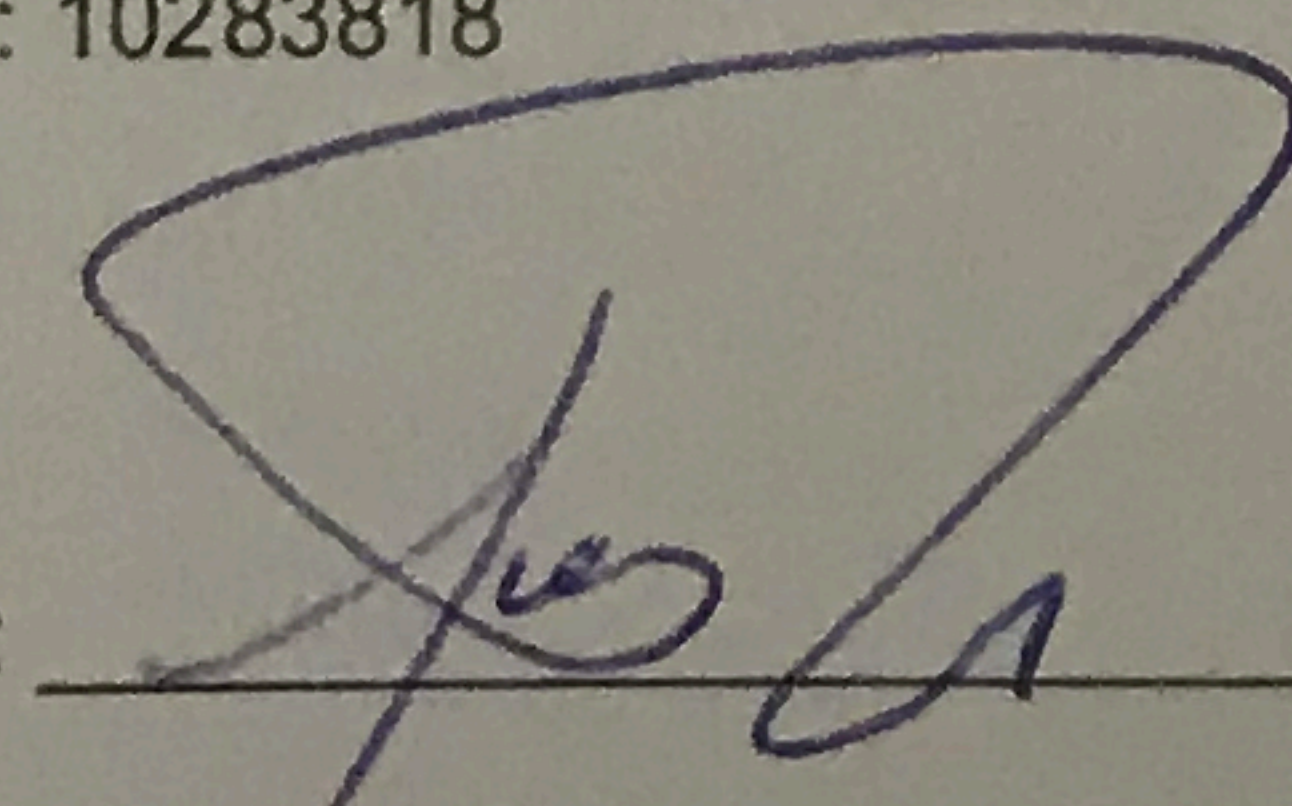
- Autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo.
- No autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo.
- Autorizo la publicación transcurrido un año después de la sustentación para el acceso público al contenido completo.

Con el tipo de acceso seleccionado, autorizo a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega a publicar mi obra en el Repositorio Académico.

De no autorizar la publicación, sustento mi decisión en lo siguiente:

Nombre : Jessica Del Carmen Tejada Cáceda

DNI : 10283818

Firma : 

Fecha de sustentación: 24 / 05 / 2022