



## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL

### 1. El autor del documento:

Apellidos y Nombres : **GUERRERO LOZADA YTALUZ**

Documento de Identidad: **DNI Nro. 43367564**

Correo electrónico: **nancyguerrero031016@gmail.com**

De existir coautores:	
Nombre:	Correo Electrónico:

### 2. El profesor o asesor del documento (obligatorio en caso de tesis)

Apellidos y Nombres: **DRA JUANA FLOR ARENAS ACOSTA.**

### 3. Identificación del documento:

**Modalidad:**

( ) Tesis de pregrado ( **X** ) Trabajo de Suficiencia Profesional

( ) Trabajo Académico

**Título profesional o Grado académico obtenido:**

**ABOGADO**

Título del documento:

**“EXCLUSIÓN DE LOS HIJOS EXTRAMATRIMONIALES, CASOS DE SUCESIÓN INTESTADA, POR DESCONOCIMIENTO DE SU EXISTENCIA OCACIONANDO CARGA NOTARIAL O PROCESAL”**

### 4. Autorización de publicación:

- ( **X** ) 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 publicación 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. **YTALUZ GUERRERO LOZADA**

DNI: **43367564**

Firma: 

Fecha de recepción del documento: **26/SETIEMBRE/2023**