

Inca Garcilaso de la Vega

Nuevos Tiempos. Nuevas Ideas

Vicerrectorado de Investigación y Posgrado Escuela de Posgrado Doctor Luis Claudio Cervantes Liñán

OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN EL REPOSITORIO DIGITAL

1.	El autor o autores del documento:
	Apellidos y Nombres: CCOTIMANYA GUIZAda Santos
	DNI 23936453 Firma: Strum
	Correo electrónico: Santosco20 hotmail. Com ************************************
	Apellidos y Nombres:
	DNI Firma:
	Correo electrónico: ************************************
	Apellidos y Nombres:
	DNI:Firma:
	Correo electrónico:
2.	El profesor o asesor del documento:
	Apellidos y Nombres: Dr. Basaldúa Inga Teódula
	Correo electrónico:
3.	Identificación del documento:
	Facultad de:
	Carrera:
	Modalidad:
	() Tesis de pregrado () Tesis de Maestría () Tesis de Doctorado
	Título profesional o Grado académico obtenido:
	Maestro en Gerencia de Servicios de Salval

La Satisfacción de los usuarios internos de los Servicios de Salud de la Direcció de Salud Apurimac II Andahuaylas-Apurim Autorización de publicación: Marcar una opción según corresponda: Marchar una opción según corresponda:
la Satisfacción de los usuarios internos de los Servicios de Salud de la Direcció de Salud Apurimac II Andahuaylas-Apurim 4. Autorización de publicación: Marcar una opción según corresponda:
de los Servicios de Salud de la Direcció de Salud Apurimac II Andahvaylas-Apurim 4. Autorización de publicación: Marcar una opción según corresponda:
de Salud Apurimac II Andahuaylas-Apurim 4. Autorización de publicación: Marcar una opción según corresponda:
Autorización de publicación: Warcar una opción según corresponda:
1. Autorización de publicación: Marcar una opción según corresponda:
Marcar una opción según corresponda:
Marcar una opción según corresponda:
Marcar una opción según corresponda:
Marcar una opción según corresponda:
Marcar una opción según corresponda:
1/)
Autorizo la publicación para el acceso público al contenido completo.
() Existe un período de restricción para el acceso público al contenido de este documento por:
() 01 año () 02 años () 03 años
() No autorizo 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 correo electrónico en el Repositorio Académico.
Que se sustenta en lo siguiente:
. Originalidad del archivo digital de la tesis
Por el presente dejo constancia que el CD-ROM que estoy entregando a la Universidad Inca Garcilaso de a Vega, como parte del proceso de obtención del título profesional o grado académico, es la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado con fecha.
irma:
N° DNI: 23936453
The District
uella Digital:
echa de recepción del documento: 06 / Octubre 2016