

AUTORIZACIÓN DEL AUTOR (ES)
FORMATO Nº T1-VRI-USS
(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 10 de marzo del 2023.

Señores
Vicerrectorado de Investigación
Universidad Señor de Sipán S.A.C.
Presente. -

El suscrito:

Purisaca Romero Anshela Sthefany, con DNI 71594148.

En mí (nuestra) calidad de autor (es) exclusivo (s) del trabajo de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE SALUD BUCAL EN DOCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE JAYANCA – LAMBAYEQUE**, presentado y aprobado en el año 2023, como requisito para optar el título de **CIRUJANO DENTISTA**, de la Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**, Programa académico de **ESTOMATOLOGÍA**, por medio del presente escrito autorizo (autorizamos) al Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi (nuestro) trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en esta tesis, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de investigación a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito a la tesis y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo Nº 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
<i>Purisaca Romero Anshela Sthefany</i>	71594148	<i>Purisaca</i>