



Universidad 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: SALINAS PEREA Maria Luz

DNI 29302407 Firma: Maria Luz P

Correo electrónico: mluzsalinas@yahoo.es

Apellidos y Nombres: _____

DNI _____ Firma: _____

Correo electrónico: _____

Apellidos y Nombres: _____

DNI: _____ Firma: _____

Correo electrónico: _____

2. El profesor o asesor del documento:

Apellidos y Nombres: glenn LOZANO Zanella

Correo electrónico: _____

3. Identificación del documento:

Facultad de: Escuela de Posgrado

Carrera: Gerencia de Servicios DE SALUD

Modalidad:

() Tesis de pregrado (X) Tesis de Maestría () Tesis de Doctorado

Título profesional o Grado académico obtenido:

MAESTRO

Título del documento:

"Los Procesos logísticos y su relación
en la dispensación de fármacos a los pacientes
ambulatorios con enfermedades crónicas
en el Hospital Central de la Fuerza Aérea
del Perú"

4. Autorización de publicación:

Marcar una opción según corresponda:

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.

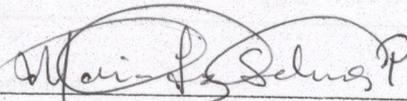
Con el tipo de acceso seleccionado, autorizo a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega a publicar mi correo electrónico en el Repositorio Académico.

Que se sustenta en lo siguiente:

5. 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 la 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 12 / 10 / 16

Firma:



N° DNI: 29302407

Huella Digital:



Fecha de recepción del documento: 22 / 10 / 16