

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DEL PERÚ
FACULTAD DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, _____ identificado con DNI Nro. _____,
domiciliado en _____, *estudiante/bachiller/egresado(a)*
de la carrera profesional de _____, he realizado el Trabajo de Investigación
titulado “_____”
para optar el *título profesional* de _____, para lo cual,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. El título del Proyecto de Investigación ha sido creado por mi persona.
2. Se conduce la investigación de acuerdo a lo estipulado en el proyecto y consentimiento(s) informado(s).
3. Se iniciará la investigación únicamente luego de haber obtenido la aprobación del CEIEI-FEN-UNCP.
4. Para la recopilación de datos se solicitará la autorización respectiva a la institución u organización, evidenciándose que la información presentada es real.
5. No existirá mala conducta científica (fabricación de datos, falsificación y plagio).
6. En el caso de omisión, copia, plagio u otro hecho que perjudique a uno o varios autores es responsabilidad única de mi persona como investigador eximiendo de todo a la Universidad Nacional del Centro del Perú (UNCP) y me someto a los procesos pertinentes originados por mi persona.

Huancayo, ____ de _____ del 202____

(Firma)

Nombre del investigador:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Consignar N° de celular de contacto: